

## 臨床研修病院群を構成する関係施設相互間の連携体制

基幹型臨床研修病院名（病院施設番号）：耳原総合病院（030517）

臨床研修病院群名：耳原総合病院      臨床研修病院群番号：03051

基幹型臨床研修病院の指定申請の際には、基幹型臨床研修病院名の部分に申請病院名を記入してください。

既に臨床研修病院群番号を取得されている臨床研修病院群については、番号も記入してください。

|                     |   |
|---------------------|---|
| 医師の往来の有無            | 1. 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> （いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。）  |
| 医療機器の共同利用           | <p>1. 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>（いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。）</p> <p>尼崎生協病院へ年に数回当院が所有している胸腔穿刺・腰椎穿刺シュミレーターを貸し出している。</p> |
| 合同臨床病理検討会の開催        | 1. 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> （いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。）  |
| その他の診療及び臨床研修についての連携 | 1. 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> （いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。）  |

※記入しないこと