

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号:30669	臨床研修病院の名称:香川労災病院
	臨床研修病院群番号:	臨床研修病院群名:香川労災病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール(一年次・二年次:いずれかに○)

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号: 30669	臨床研修病院の名称: 香川労災病院
	臨床研修病院群番号:	臨床研修病院群名: 香川労災病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール(一年次・二年次:いずれかに○)													プログラム番号	
臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊1													(No.1)	
病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 ＊2	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
凡例 ○×病院 (○×○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
小豆島中央病院 (31972)	地域医療 (施設を選択)													
綾川町国民健康保険陶崎病 院 (32445)	地域医療 (施設を選択)													
さぬき市民病院 (31968)	地域医療 (施設を選択)													
香川労災病院 (30669)	内科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	循環器内科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	外科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	整形外科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	形成外科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	脳神経外科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	泌尿器科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	産婦人科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	眼科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	耳鼻咽喉科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	放射線診断科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	放射線治療科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	リハビリテーション科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	病理診断科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	麻酔科 (選択必修)													
香川労災病院 (30669)	救急 (選択必修)													

＊1: 臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法(たすきがけ方式等)を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

＊2: 「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊3: 選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。