

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）：浜松労災病院（030390）

臨床研修病院群名：浜松労災病院群 臨床研修病院群番号：0303901

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	<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無（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>互いの施設に応援医師を派遣し、診療、手術等の支援を行っている。</p>
医療機器の共同利用	<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無（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>臨床研修病院群を含む地域の医療機関から撮影等にかかる共同利用の申し入れを受けた場合、依頼医師の希望に沿った撮影を行い、データを送付している。</p>
合同臨床病理検討会の開催	<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無（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>当院から症例検討依頼を行い、当該症例に対し、浜松医科大学にて検証した結果を同大学病理学担当医師が当院にて検討会を実施している。</p> <p>（令和5年度 2回開催）</p>
その他の診療及び臨床研修についての連携	<p><input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無（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>互いの臨床研修管理委員会に属し、研修状況の評価検証に参画している。</p>

※記入しないこと