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：	030880	臨床研修病院の名称：	川西市立総合医療センター
臨床研修病院群番号：	03088001	臨床研修病院群名：	川西市立総合医療センター

６．研修スケジュール（ 一年次 ）

プログラム番号 030880204 030880206

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				13～16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																																							
川西市立総合医療センター（030880）	内科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3																				
川西市立総合医療センター(030880)	救急部門																													3	3	3	3	3	3	3	3												
川西市立総合医療センター(030880)	外科																																	3	3	3	3	3	3	3	3								
川西市立総合医療センター(030880)	産婦人科小児科救急科麻酔科から選択																																									3	3	3	3	3	3	3	3

＊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。