

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）：新潟県地域医療推進機構魚沼基幹病院（157874）

臨床研修病院群名：魚沼基幹病院臨床研修病院群 臨床研修病院群番号：1578743

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。

<p>医師の往来の有無</p>	<p>1. <input checked="" type="radio"/> 有 0. <input type="radio"/> 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>基幹型病院の指導医を協力型病院等（県立十日町病院、市立小出病院、南魚沼市民病院）に派遣し、主に外来診療を担当する。</p>
<p>医療機器の共同利用</p>	<p>1. <input type="radio"/> 有 0. <input checked="" type="radio"/> 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>合同臨床病理検討会の開催</p>	<p>1. <input checked="" type="radio"/> 有 0. <input type="radio"/> 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>協力型病院等（県立十日町病院、市立小出病院、南魚沼市民病院）から紹介され、当院で死亡・剖検となった症例を対象に、合同臨床病理検討会を実施する。</p>
<p>その他の診療及び臨床研修についての連携</p>	<p>1. <input checked="" type="radio"/> 有 0. <input type="radio"/> 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>協力型病院等（県立十日町病院、市立小出病院、南魚沼市民病院）から紹介され、当院で診断・治療が行われたうち、教育的な症例を対象として合同臨床検討会を実施する。</p>

※記入しないこと