臨床研修病院指定申請・研修プログラム変更・新設届出　必要書類一覧

別紙２

施設番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
病 院 名 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇書面で提出
●備考欄に該当する場合のみ書面にて提出

	様　式　名			募集定員の変更	基幹型	協力型病院			協力施設（医療機関）		協力施設（医療機関以外）		備　　考
					病院	新規指定	追加	既存	追加	既存	追加	既存	
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	カ	キ	
☐	様式Ａ-10		年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書	〇	〇		〇	〇					【基幹型】 ・項目番号1～27まで記載 ・項目番号28以降（－４－、－５－、－６－）はプログラムごとに作成 【協力型】 項目番号1～38のうち、（協力型記入）とある項目を記載（網掛けされている項目は記入不要）
☐		別表	７．病院群の構成等	〇	〇								・令和８年度開始プログラムについて記載 ・追加・削除が見えるよう記載
☐		別紙１	６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数		〇								・令和８年度開始プログラムについて記載 ・開催回数は、令和６年度実績について記載
☐		別紙２	12．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数 12．診療科ごとの研修医の数	〇	〇		〇	〇					・「12．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数」は令和６年度実績について記載 ・「12．診療科ごとの研修医の数」は令和８年度、令和９年度の想定数について記載
☐		別紙３	29．研修プログラムの名称及び概要（令和７年度） 31．研修プログラムの名称及び概要（令和８年度）		〇								令和８年度開始プログラムについて記載
☐		別紙４	33．臨床研修指導医（指導医）等の名簿	〇	〇	※	※	※	※	※	※	※	・令和７年４月１日現在の状況について記載 ※基幹型が全ての指導医（協力型・協力施設に所属する指導医を含む）について記載
☐		別紙５	25．臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載		〇	※	※	※					・令和６年度の実績、令和８年度の想定について記載 ※基幹型が協力型臨床研修病院について記載（協力施設は対象外）
☐	様式Ａ-２		プログラム責任者履歴書		〇								プログラム責任者１名につき１枚作成（副プログラム責任者含む）
☐	様式Ａ-３		研修医名簿		〇								たすき等で受け入れている研修医は含めない
☐	様式Ａ-６		臨床研修病院群を構成する関係施設 相互間の連携体制		〇								令和８年度開始プログラムについて記載
☐			研修プログラム冊子（貴院で作成したもの）		〇								令和８年度開始プログラムについて記載
☐	様式Ａ-11－1		臨床研修協力施設概況表（医療機関用）							〇			
☐	様式Ａ－11 別紙１		11．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数 11．診療科ごとの研修医の数							〇			・「11．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数」は令和６年度実績について記載 ・上記様式のうち、「常勤医師数（うち臨床研修指導医数）」欄は、令和７年４月１日現在の人数について記載 ・「11．診療科ごとの研修医の数」は令和８年度、令和９年度の想定数について記載
☐	様式Ａ－11－2		臨床研修協力施設概況表（医療機関以外の施設用）									〇	
☐	様式Ａ-５		研修協力施設承諾書				〇		〇		〇		
☐	様式Ａ-４-１		研修協力施設概況表（医療機関用）						〇				
☐		別紙１	11．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数 11．診療科ごとの研修医の数						〇				・協力施設が医療機関の場合に記入 ・研修医数は令和８年度・令和９年度について記入
☐	様式Ａ-４－２		研修協力施設概況表（医療機関以外の施設用）								〇		
☐	様式Ａ-１		臨床研修病院指定申請書			〇							翌々年度開始するプログラムに沿って全項目のうち、（協力型記入）とある項目を記載
☐		別紙２	13．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数 13．診療科ごとの研修医の数			〇							・「13．診療科ごとの入院患者数・外来患者の数」は令和６年度実績について記載 ・上記様式のうち、「常勤医師数（うち臨床研修指導医数）」欄は、令和７年４月１日現在の人数について記載 ・「13．診療科ごとの研修医の数」は令和８年度、令和９年度の想定数について記載
☐		別紙４	27．臨床研修指導医（指導医）等の名簿			〇			〇	〇	〇	〇	・令和７年４月１日現在の状況について記載 ※基幹型が全ての指導医（協力型・協力施設に所属する指導医を含む）について記載
☐	様式Ａ-13		取消申請書					●					当該協力型病院のみに指定されている病院が病院群から外れる場合
☐	様式Ａ-９		臨床研修病院変更届		●								「開設者・管理者氏名」「名称」「診療科名」「プログラム責任者」「指導医及びその担当分野」「研修医の処遇」等に変更がある場合に記入
☐	（様式任意）		プログラムの変更箇所		〇								変更箇所確認のため、必ず作成すること
☐			必要書類一覧										この様式で必要書類のチェックを行い、添付