

臨床研修施設群に協力型施設を加除する場合  
(施行通知に規定)

資料1-6

管理型臨床研修施設となる病院又は診療所

- ・指定申請書(様式1)
  - 研修プログラムを別添で添付
  - ・プログラム責任者履歴書(様式2)
  - ・歯科医師名簿(様式3)
- (研修協力施設がある場合)
- ・研修協力施設概況表(様式4)
  - ・研修協力施設承諾書(様式5)

臨床研修施設相互の  
連携体制を示す書類  
(様式6)

病院又は診療所 A

- ・指定申請書(様式1)
- ・歯科医師名簿(様式3)

病院又は診療所 B

- ・指定申請書(様式1)
- ・歯科医師名簿(様式3)

病院又は診療所 C

- ・指定申請書(様式1)
- ・歯科医師名簿(様式3)

病院又は診療所 D

- ・指定申請書(様式1)
- ・歯科医師名簿(様式3)

現行の通知:

群構成を変更する場合は、全ての施設が取消申請書(様式10)を提出し、変更後の群で新たに指定の申請をする。

改正後の通知:

群構成を変更しようとする場合は、管理型施設に関する書類と変更する施設についての書類の提出とする。

管理型臨床研修施設

- ・指定申請書(様式1)
  - 研修プログラムを別添で添付
  - ・プログラム責任者履歴書(様式2)
  - ・歯科医師名簿(様式3)
- (研修協力施設を追加する場合)
- ・研修協力施設概況表(様式4)
  - ・研修協力施設承諾書(様式5)

臨床研修施設相互の  
連携体制を示す書類  
(様式6)

継続して指定する施設

協力型臨床研修施設 A

提出書類不要

協力型臨床研修施設 B

提出書類不要

協力型臨床研修施設 C

提出書類不要

群から削除しようとする  
協力型臨床研修施設

協力型臨床研修施設 D

- ・取消申請書(様式10)

群に追加しようとする  
協力型臨床研修施設

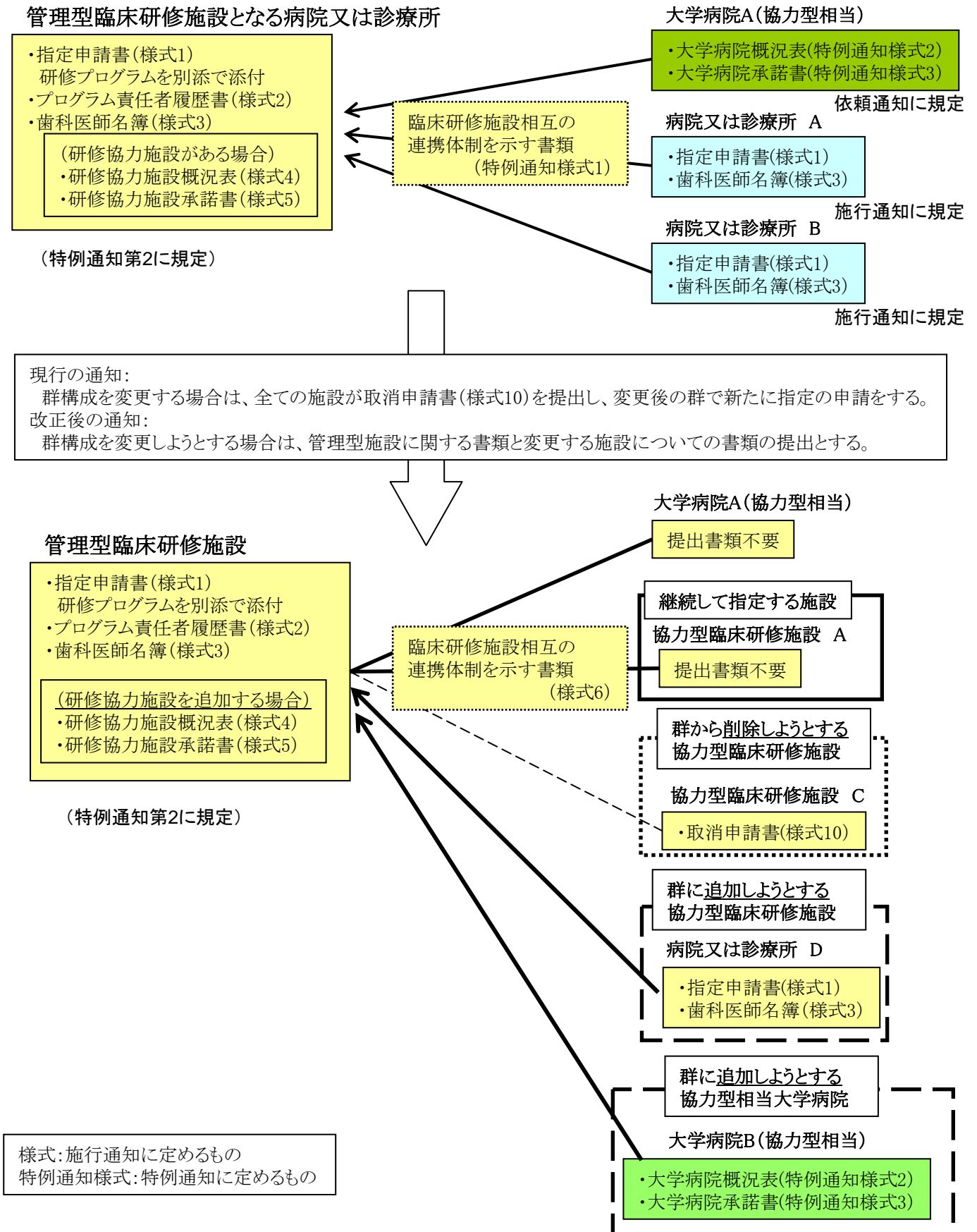
病院又は診療所 E

- ・指定申請書(様式1)
- ・歯科医師名簿(様式3)

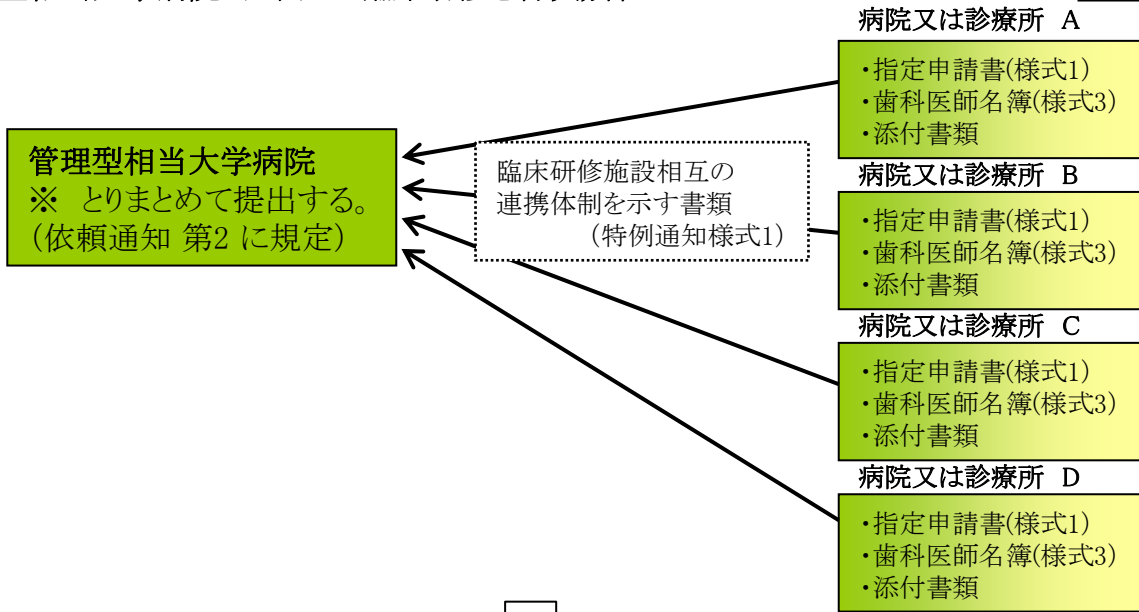
様式: 施行通知に定めるもの

協力型相当大学病院と共同して臨床研修を実施する場合

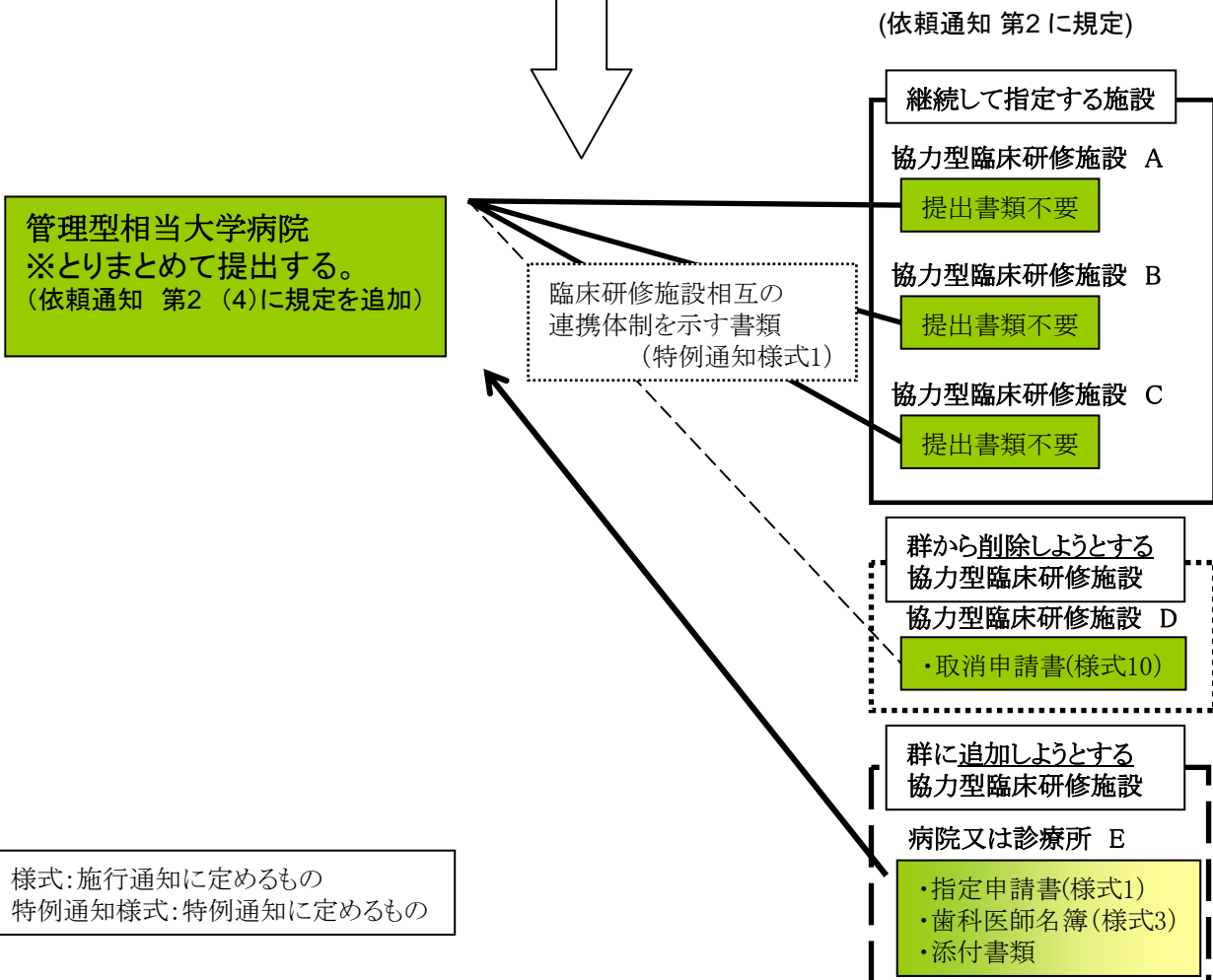
資料1-6



管理型相当大学病院と共同して臨床研修を行う場合



現行の通知：  
群構成を変更する場合は、全ての施設が取消申請書(様式10)を提出し、変更後の群で新たに指定の申請をする。  
改正後の通知：  
群構成を変更しようとする場合は、管理型施設に関する書類と変更する施設についての書類の提出とする。



様式: 施行通知に定めるもの  
特例通知様式: 特例通知に定めるもの