様式様式３
（No.　１　）

研　修　医　名　簿

病院施設番号：　030590　　臨床研修病院の名称：　南和歌山医療センター　　記入日：西暦 2024 年 4 月 22 日

番号	氏名	生年月日	医籍番号	医籍登録年月日	研修開始年月日	研修プログラム番号	備考
1	住谷　允	平成 8 年 12 月 17 日	第 600298 号	令和 5 年 3 月 29 日	令和 5 年 4 月 1 日	030590501（小、産、地、基）	
2	増原　健悟	平成 6 年　9 月 7 日	第 608354 号	令和 6 年 3 月 27 日	令和 6 年 4 月 1 日	030590501（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	
						（小、産、地、基）	

※　当該病院の研修プログラムで研修を行っている全ての研修医（採用予定を含む。）について研修開始年月日順に記入すること（歯科医師は記入しない）。「研修開始年月日」欄には、当該研修医が最初に（中断がある場合は中断前に）研修を開始した年月日を記入すること。「研修プログラム番号」欄には、当該研修医が研修を行っている研修プログラムの番号を記入すること。「備考」欄には、当該研修医が過去に中断している場合に当該病院で研修を開始した年月日を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

※　小児科重点プログラム、産科重点プログラム、地域医療重点プログラム及び基礎研究医プログラムに該当するプログラムで研修を行っている研修医の場合は、研修プログラム番号を記入した上で、小児科プログラム→「小」、産科プログラム→「産」、地域医療重点プログラム→「地」、基礎研究医プログラム→「基」に〇をすること。