

総合診療専門研修プログラムにおける「専攻医」ごとの専門研修スケジュールについて

記載1

基幹施設名:	名寄市立総合病院			
統括責任者名	森田 一豊			
同連絡先	01654-3-3101(内線1195)			
事務担当者名	下山 潤一			
同連絡先	01654-3-3101(内線2213)			
受付No.:(今回の申請 受付No.)	412			
専攻医希望定員数	2名			
専門研修期間	3年			
専門医研修期間 (該当箇所を○記載して ください)	内科研修	12か月	それ以上 12か月	
	小児科研修	3か月	それ以上 3か月	
	救急科研修	3か月	それ以上 3か月	
	総合診療Ⅰ	6か月	それ以上 12か月	
	総合診療Ⅱ	6か月	それ以上 6か月	
	その他選択研修	科		か月
		科		か月
科			か月	
その他研修期間			か月	