

母体保護法指定医師研修連携施設登録証

登録年月日　«登録年月日»

指定医師研修連携施設番号　«連携施設番号»

指定医師研修連携施設名　«医療機関名»

所在地　«医療機関所在地１»«所在地２»

設備指定番号　«設備指定番号»

主任指導医名　«研修連携施設\_主任指導医»

京都府医師会母体保護法指定医師の指定基準により、母体保護法指定医師研修連携施設として登録する。

　　　　　　　　«登録年月日»

一般社団法人　京都府医師会

　　　　　　　　　　　　　　会　長　松　井　道　宣

注１）指定医師研修連携施設は、１名以上の母体保護法指定医師（原則として主任指導医）を有する機関とする。また、主任指導医は研修医を教育することができる人格及び技能を備えていること及び原則として産婦人科専門医であることを条件とする。

注２）指定医師研修連携施設が上記条件を満たさなくなった場合には、速やかに指定医師研修連携施設を辞退するものとする。