様式第5号（その２）

実　習　施　設　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 位　　置 |  |
| 設置者等 |  | 管理者 |  |
| 設置年月日 |  |
| 診療科名等 |  |
| 病棟 | 病床種 | 一般 | 療養 |  |  |  | 合計 |
| 病床数 |  |  |  |  |  |  |
| 最近の患者数等 | 令和5年度　入院患者　　　　　人、外来患者　　　　　　人令和6年度　入院患者　　　　　人、外来患者　　　　　　人 |
| 大学からの距離等 | 距　離 | 交通機関 | 片道所要時間 |
|  |  |  |
| 実習生受入状況（令和６年度） | 大学名等 | 年間受入延人数（実数） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |