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） | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |