

提携病院指定申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

鳥取大学農学部長 殿

動物医療機関名 鳥取動物病院

病院長名 鳥取太郎 印

下記のとおり申請しますので、鳥取大学農学部附属動物医療センターの提携病院に指定していただきますようお願いいたします。

なお、提携病院として指定された場合には、鳥取大学農学部附属動物医療センターの提携病院に関する規程を遵守することを誓約します。

記

- 動物医療機関名 鳥取動物病院
- 提携病院指定希望期間：平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成23年3月31日
- 提携病院指定申請の理由：
(例) 貴附属動物医療センターと提携することにより、地域動物医療の充実と発展を図りたいため。
地域医療では困難な高度医療の対応ができる病院にしたいため。

提携病院指定申請関係書類

事 項	現 況						
動物医療機関名	鳥取動物病院						
所在地	岡山県津山市。。。。						
電話番号	0857-----						
開院年数	5 年						
臨床歴	<p>平成15年3月 ○○大学卒業</p> <p>平成15年4月～17年3月 ○○獣医科病院 勤務</p> <p>平成17年4月 鳥取動物病院 開院</p> <p>現在に至る</p>						
年間症例数及び施設設備の概要	<p>年間症例数 約1,000件</p> <p>施設設備の概要</p> <p>診療室2室、手術室1室、犬・猫入院室、レントゲン室、トリミング室など</p> <p>床面積 70坪、敷地面積 100坪 (あるいはm2)</p>						
鳥取大学動物病院への症例紹介数の実績 (過去5年間)	<table border="0"> <tr> <td>平成 ○年度 ○ 件</td> <td>平成 ○年度 ○ 件</td> </tr> <tr> <td>平成 ○年度 ○ 件</td> <td>平成 ○年度 ○ 件</td> </tr> <tr> <td>平成 ○年度 ○ 件</td> <td></td> </tr> </table>	平成 ○年度 ○ 件	平成 ○年度 ○ 件	平成 ○年度 ○ 件	平成 ○年度 ○ 件	平成 ○年度 ○ 件	
平成 ○年度 ○ 件	平成 ○年度 ○ 件						
平成 ○年度 ○ 件	平成 ○年度 ○ 件						
平成 ○年度 ○ 件							
鳥取大学学生実習の受入実績 (過去5年間)	<table border="0"> <tr> <td>平成 ○年度 ○ 人</td> <td>平成 ○年度 ○ 人</td> </tr> <tr> <td>平成 ○年度 ○ 人</td> <td>平成 ○年度 ○ 人</td> </tr> <tr> <td>平成 ○年度 ○ 人</td> <td></td> </tr> </table>	平成 ○年度 ○ 人	平成 ○年度 ○ 人	平成 ○年度 ○ 人	平成 ○年度 ○ 人	平成 ○年度 ○ 人	
平成 ○年度 ○ 人	平成 ○年度 ○ 人						
平成 ○年度 ○ 人	平成 ○年度 ○ 人						
平成 ○年度 ○ 人							