小児医療提供体制・中核病院小児科・地域小児科センター・病院リスト

本リストは、各モデル案策定委員会における話し合いに基づき、当該策定委員会の担当する都道府県における病院のリスト、およびその詳細を示すもので、各モデル案策定委員長が作成するものです。中核病院小児科および地域小児科センターとしての登録を希望する場合は、それぞれの病院の小児科の責任者により、別にある実情調査票およびチェックリストを記入いただき、日本小児科学会に提出いただきます。中核病院小児科、地域小児科センターとの連絡のための担当者の連絡先も同時によろしくお願いします。

病院名	二次医療圏名	小児医療圏名（二次医療圏と異なり都道府県において別に設定している際に記載）	病院の機能（中＝中核病院小児科・地＝地域小児科センター）*両方に登録される場合は両方を○でお囲みください。	連絡先						備考
				氏名	所属機関	住所	担当者のメールアドレス	担当者の電話	担当者のFAX	
			（中・地）							
			（中・地）							
			（中・地）							
			（中・地）							
			（中・地）							
			（中・地）							