

## 25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：社会医療法人愛仁会 千船病院 （ 大阪府 ）

研修プログラムの名称：千船病院臨床研修プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働 （年単位換算） 最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働 （年単位換算） 前年度実績	C-1水準 適用
社会医療法人愛仁会 千船病院	030543	基幹型	大阪府	960時間	1年次：副直 （平日17:00～22:00/土日祝9:00～17:00） 月2～4回程度 2年次：平日当直（17:00～翌8:30） 月2回 土日祝/日直もしくは当直 月1～2回 ※宿日直許可なし	・2年次初期研修医（対象8名） 最大時間：956.9時間 ・1年次初期研修医（対象11名） 最大時間：374.9時間	適用
社会医療法人北斗会 さわ病院	030496	協力型	大阪府	0時間	0回 宿日直許可あり	0時間	
医療法人白卯会 白井病院	030520	協力型	大阪府	0時間	当直・日直なし 宿日直許可なし	0時間	申請予定
医療法人寿栄会 ありまこうげんホスピタル	031809	協力型	兵庫県	0時間	18回 うち宿直0～2回 宿日直許可取得済み	0時間	
松阪市民病院	030454	協力型	三重県	571時間	月3回 宿日直許可なし	501時間	
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定

※ 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。

研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※ 該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※ 病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、C-1水準適用の状況を記入すること。

※ 最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、適切に記入すること。

※ 臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、A水準又はC-1水準しか適用されないことに留意すること。