

## 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）： 大田市立病院 ( 島根県 )

研修プログラムの名称： 大田市立病院初期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
大田市立病院	30988	基幹型	島根県	300時間	月3～4回 宿日直の許可を取得済	約220時間 対象研修医：8名	適用 申請中 申請予定
島根大学医学部附属病院	30603	協力型	島根県	360時間	・月2回程度の病棟当直・日直(診療科により、1年次は指導医と併直、2年次はオンコール体制のもと実施) ・月2回程度の救急勤務(救急研修を目的に平日夜勤、休日日勤)	0	適用 申請中 申請予定
益田赤十字病院	30790	協力型	島根県	200時間	月3回 宿日直許可有	約116時間 対象となる臨床研修医12名	適用 申請中 申請予定
浜田医療センター	30606	協力型	島根県	960時間	当直無し(22時まで、又は土日祝日半日勤務の救急勤務週1回程度あり)	約610時間 対象となる研修医14名(2023年度)	適用 申請中 申請予定
島根県済生会江津総合病院	30607	協力型	島根県	420時間	宿直週1回、日直1ヵ月2回 宿日直許可有	平均212時間/人	適用 申請中 申請予定
石東病院	31878	協力型	島根県	0		0	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。