

30. 研修医の処遇（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）

申請する病院の名称（所在都道府県）公益財団法人日本生命済生会日本生命病院（大阪府）

研修プログラムの名称 日本生命病院研修プログラム・広域連携型プログラム（
（協力型臨床研修病院の指定申請の場合は、基幹型臨床研修病院名を括弧内に記載）

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
公益財団法人日本生命済生会 日本生命病院	030535	基幹型	大阪府	480時間	月4・5回 （当直：週1回を限度、日直：月1回を限度） 宿日直許可取得済み	342時間 対象となる研修医13名 （2024年度）	
松阪中央総合病院	030455	協力型	三重県	720時間	宿日直から2交代勤務へ（月/4～5回） （※労基宿日直許可届け有）	約100時間 対象となる臨床研修医 20名（2024年度）	適用 申請中 申請予定

※ 該当する項目について、基幹型臨床研修病院の指定申請の場合は、協力型臨床研修病院として研修を行っていた前年度（又はそれ以前の）実績を含め必ず記入すること。
協力型臨床研修病院の指定申請の場合は、当該病院が研修医と雇用契約を締結することが見込まれる場合、当該病院の時間外・休日労働の最大想定時間数等を記入すること。

※ 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。