

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）： 社会福祉法人恩賜財団済生会支部北海道済生会小樽病院（北海道）

研修プログラムの名称： 済生会小樽病院卒後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
済生会小樽病院	100011	基幹型	北海道	360時間	当直月1～2回程度、宿日直許可あり
札幌医科大学附属病院	030018	協力型			
小樽市立病院	040004	協力型	北海道	420時間	1か月につき 日直1回、宿直3回（宿直上限は5回） （研修医以外は宿日直許可済み。研修医は申請予
社会福祉法人 北海道社会事業協会小樽病院	031051	協力型	北海道	1人につき最大360時間	月3回程（宿日直許可あり）

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
対象研修医1名 約200時間	なし
	適用 申請中 申請予定
約420時間 （研修医一人当たり平均。 R6年度。）	病院自体 はA水準
1人につき約360時間 対象となる研修医3名	

※ 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。