

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）：医療法人徳洲会 東京西徳洲会病院（東京都）

研修プログラムの名称：東京西徳洲会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
東京西徳洲会病院	070004	基幹型	東京都	1860時間	ER当直：月6回程度 17:00～23:00	平均1363時間	適用
日本赤十字社医療セン	030199	協力型	東京都	920時間	約月1～4回宿日直許可なし	740時間	適用
湘南鎌倉総合病院	030280	協力型	神奈川県	1769時間	月1回～4回 宿日直許可無し	約1270時間（対象となる研修医 47名 2023年度）	適用
湘南藤沢徳洲会病院	030282	協力型	神奈川県	1860時間	月4～6回 一部宿日直許可あり	約1860時間 対象となる臨床研修医30名 （2023年度）	適用
湘南厚木病院	070005	協力型	神奈川県	1500時間	月5～6回 宿日直許可なし	約1500時間 対象となる臨床研修医10名 /2023年度	適用
松原徳洲会病院	030948	協力型	大阪府	約1,200時間	月5回 宿日直許可なし	約1078時間 対象となる臨床研修医5名（2023年 度）	適用
仙台徳洲会病院	030060	協力型	宮城県	1860時間	当直5回	2023年度1000時間 対象となる研修医5名	申請予定
北里大学病院	030296	協力型	神奈川県	960時間	0～4回 宿日直許可なし	422時間	
羽生総合病院	030972	協力型	埼玉県	960時間	0～1回 宿直の許可有	960時間未満にて申請予定なし	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。

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）：医療法人徳洲会 東京西徳洲会病院（東京都）

研修プログラムの名称：東京西徳洲会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
庄内余目病院	031060	協力型	山形県	560時間	宿直：月2回～5回、日直：月0回～1回 宿直許可あり、日直許可なし	約500時間研修医2名の 一人当たりの前年度実 績	適用 申請中 申請予定
茅ヶ崎徳洲会病院	168313	協力型	神奈川県	960時間	月4回	臨床研修医受入していない為、 実績なし	
湘南大磯病院	030287	協力型	神奈川県	960時間	宿直：月6回～8回、日直：月1回～2回 宿直許可あり、日直許可あり	なし	
生駒市立病院	168379	協力型	奈良県	960時間	当直 1 ～ 2 回/月 （宿日直許可；有）		
神戸徳洲会病院	030986	協力型	兵庫県	960時間	当直が週1回 日直が月 1 回（宿直届 輪 番日を除く0：00～9：00）	実績なし	
出雲徳洲会病院	210001	協力型	島根県	960時間	宿日直許可あり/臨床研修医の当直・日直なし	短期の臨床研修医の受入し かないため実績値なし	
鹿児島徳洲会病院	030999	協力型	鹿児島県	960時間	週1回まで	研修医の受け入れがな い為前年度実績値なし	
共愛会病院	031121	協力型	北海道	950時間	5回程度（全科当直は、宿日直許可取得済 み）	1,116時間	

- ※ 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。

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）：医療法人徳洲会 東京西徳洲会病院 （東京都）

研修プログラムの名称：東京西徳洲会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
成田富里徳洲会病院	168317	協力型	千葉県	960時間	日直月1回、当直週1回 内科・外科・ICUのみ宿日直許可あり	臨床研修医の受入がな いたため実績値なし	
鎌ヶ谷総合病院	090016	協力型	千葉県	960時間	17:00-翌8:30 週1回	なし	
大和徳洲会病院	030293	協力型	神奈川県	960時間	月1～3回当直あり 病棟業務宿直許可あり、救急(ER)宿直許可申請中	短期の臨床研修医の受入しかな いたため実績値なし（2023年 度）	
榛原総合病院	030395	協力型	静岡県	960時間	月2～4回 ※一部宿日直許可あり	600時間 ※受け入れ実績ないため概 算	
大垣徳洲会病院	100015	協力型	岐阜県	360時間	月2・3回 内科・外科のみ宿日直許可あり	約330時間 対象となる研修医1名（2023 年度）	
		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。

記載例

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）

別紙 5

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： A 病院 (X 県)

研修プログラムの名称 ○○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
A 病院	000001	基幹型	X 県	1600時間	月 1 ・ 2 回 宿日直許可なし	約1700時間 対象となる臨床研修医 35名（2021年度）	申請予定
ア病院	000002	協力型	X 県	1100時間	月 1 ～ 3 回 宿日直許可なし	約1050時間 対象となる臨床研修医 5名うち1名は3ヶ月 の研修休止あり（2021 年度）	申請予定
イ病院	000003	協力型	X 県	1500時間	夜間の勤務が週 1 回 (救急科研修を目的としているため)	約1580時間 対象となる臨床研修医 2名（2021年度）	申請予定
ウ病院	000004	協力型	Y 県	100時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の受入がな いため実績値なし	
エ病院	000005	協力型	Z 県	1200時間	月 1 ・ 2 回○○科と△△科のみ宿日直許可 あり	約1300時間 対象となる臨床研修医 2名（2021年度）	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、施設番号順に結めて記入すること。

※ 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。