

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）

様式A-

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 堺市立総合医療センター（大阪府）

研修プログラムの名称： 堺市立総合医療センター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
堺市立総合医療センター	030516	基幹型	大阪府	960時間	月3～4回、宿直許可なし	503.9時間 対象となる臨床研修医 28名（2025年度）	適用 申請中 申請予定
阪南病院	037167	協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
大阪急性期・総合医療センター	030526	協力型	大阪府	1492時間	月2～4回、宿直許可なし	1046時間	適用 申請中 申請予定
耳原総合病院	030517	協力型	大阪府	960時間	月4回 宿日直許可なし	対家研修医：16名 前年度実績：159.5時間	適用 申請中 申請予定
りんくう総合医療センター	30519	協力型	大阪府	960時間	交替制勤務のため、当直なし （月4回程度の夜間勤務あり） 宿日直許可あり	約754時間 対象となる臨床研修医：16名 （2025年度）	適用 申請中 申請予定
愛染橋病院		協力型	大阪府	960時間	臨床研修医の当直・日直なし		適用 申請中 申請予定
南堺病院		協力型	大阪府	120時間	月0回、宿直・日直許可あり	約100時間 対象となる臨床研修医0名	適用 申請中 申請予定
ベルピアノ病院	097037	協力型	大阪府	490時間	なし	なし	適用 申請中 申請予定
堺近森病院		協力型	大阪府	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の当直・日直実績 がないため実績値なし	適用 申請中 申請予定
臼井内科・消化器科クリニック		協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
太田医院		協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
つじもと内科クリニック		協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
三谷ファミリークリニック		協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
きららファミリークリニック		協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
耳原鳳クリニック	096400	協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定

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
堺市立総合医療センター	030516	基幹型	大阪府	960時間	月3～4回、宿直許可なし	503.9時間 対象となる臨床研修医 28名(2025年度)	適用 申請中 申請予定
みみはらファミリークリ ニク	033826	協力型	大阪府	500時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
松山クリニック		協力型	大阪府	0時間	当直日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
紀南病院		協力型	三重県	100時間	臨床研修医の日直・当直なし 宿日直許可あり	120時間 対象となる 研修医は33名	適用 申請中 申請予定
南伊勢病院		協力型	三重県	0時間	無	研修医は休日・当直等の勤務は ありません	適用 申請中 申請予定
瀬戸内徳洲会病院		協力型	鹿児島県	960時間	宿直週1回、日直月1回 宿日直許可有	約300時間 対象とな る臨床研修医29名	適用 申請中 申請予定
徳山中央病院	030653	協力型	山口県	648時間	救急外来当直が週1回、日直が月2回 (救急科研修を目的としているため)	約338時間 対象となる臨床研修医2名 (2025年度)	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）

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				申請予定
ア病院	000002	協力型	X県	1492時間	月2~4回、宿直許可なし	1046時間	
イ病院	000003	協力型	X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	対象研修医：16名 前年度実績：159.5時間	申請予定
ウ病院	000004	協力型	Y県	960時間	交替制勤務のため、当直なし (月4回程度の夜間勤務あり) 宿日直許可あり	約754時間 対象となる臨床研修医：16名 (2025年度)	
エ病院	000005	協力型	Z県	960時間	臨床研修医の当直・日直なし	約1300時間 対象となる臨床研修医 2名(2021年度)	申請予定
				120時間	月0回、宿直・日直許可あり	約100時間 対象となる臨床研修医0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0時間 臨床研修医の当直・日直なし 臨床研修医の当直・日直実績がないため実績値:

※ 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。