

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）

様式A－1別紙 6

申請する病院の名称（所在都道府県）：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院（熊本県）

研修プログラムの名称：済生会熊本病院群臨床研修プログラム（Aコース・Bコース）
(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
済生会熊本病院	30855	基幹型	熊本県	960時間	夜勤：月2回 土日祝の日勤：月1回 ※研修診療科により変動有	最大：324.5時間 最小：123.75時間 平均：約206.42時間	無
熊本大学病院	30729	協力型	熊本県	720時間	臨床研修医の当直・日直なし	248時間 対象となる臨床研修医37名 (令和6年度)	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
		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

※ 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。