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－１０別紙５

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　済生会兵庫県病院（兵庫県）

研修プログラムの名称 済生会兵庫県病院臨床研修プログラム（一般コース）

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
済生会兵庫県病院	031811	基幹	兵庫県	100時間	月2～4回　宿日直の許可有	60時間/年　宿日直除く（2024年度　研修医7名の平均）	
三田市民病院	031057	協力	兵庫県	0時間	実績なし		
兵庫県立ひょうごこころの医療センター	030556	協力	兵庫県	20時間	月2～3回　宿日直の許可有	0時間/月（2024年度　研修医1名の平均）	
公立豊岡病院組合朝来医療センター	168298	協力	兵庫県	0時間	実績なし		
松本クリニック	5002114	協力	兵庫県	0時間	実績なし		
松本ホームメディカルクリニック	5003054	協力	兵庫県	0時間	実績なし	0時間/月（2024年度　研修医1名の平均）	
ふくだクリニック	5003625	協力	兵庫県	0時間	実績なし	0時間/月（2024年度　研修医1名の平均）	
わくこどもクリニック	5003716	協力	兵庫県	0時間	実績なし	0時間/月（2024年度　研修医1名の平均）	
アイルさんだクリニック	1202072	協力	兵庫県	0時間	実績なし	0時間/月（2024年度　研修医1名の平均）	

※　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。