

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）： 国際医療福祉大学三田病院 （東京都）

研修プログラムの名称： 国際医療福祉大学三田病院臨床研修病院群

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
国際医療福祉大学三田病院	031443	基幹型	東京都	120時間程度	月3～4回程度 宿日直許可あり	年間で日直2回、当直30回 時間外120時間	適用 申請中 申請予定
東京都立豊島病院	030220	協力型	東京都	0時間	月4回程度 宿日直許可あり	0時間	適用 申請中 申請予定
国際医療福祉大学熱海病院	030866	協力型	静岡県	120時間程度	月2～3回程度 宿日直許可あり	研修医1名が1ヶ月研修 当直2回、時間外5時間	適用 申請中 申請予定
学校法人国際医療福祉大学 国際医療福祉大学病院	030881	協力型	栃木県	120時間程度	月3～4回程度 宿日直許可あり	1名が2ヶ月研修 時間外・当直なし	適用 申請中 申請予定
医療法人社団高邦会 高木病院	030882	協力型	福岡県	670時間	当直：月4回・日直：月1回 宿日直許可あり	約720時間 対象となる臨床研修医16名	適用 申請中 申請予定
国際医療福祉大学成田病院	189045	協力型	千葉県	360時間	月3～4回 宿日直許可あり	約360時間	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。