

## 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）：地方独立行政法人くまもと県北病院（熊本県）

研修プログラムの名称：くまもと県北病院卒後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
くまもと県北病院	032122	基幹型	熊本県	960時間	救急科研修時に月4回宿日直許可なし
熊本市民病院	030727	協力型	熊本県	960時間	約月3回宿日直許可無し
国立病院機構 熊本医療センター	030726	協力型	熊本県	960時間	月3・4回
熊本赤十字病院	030728	協力型	熊本県	960時間	研修医の宿日直業務なし
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
熊本中央病院	030837	協力型	熊本県	60時間	月3回・1回宿日直許可あり
済生会熊本病院	30855	協力型	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
熊本労災病院	30732	基幹型	熊本県	564時間	月1回宿日直許可あり
神戸大学医学部附属病院	030557	協力型	兵庫県	960時間	月1・2回宿日直許可取得済み (救急科はシフト制につき月4回程度まで夜勤あり)
荒尾こころの郷病院	032119	協力型	熊本県	50時間	臨床研修医の当直・日直なし
国民健康保険和水町立病院	032120	協力型	熊本県	720時間	宿直4回／月・日直1回／月 A水準宿直・日直許可取得済
荒尾市立有明医療センター	032123	協力型	熊本県	720時間	日直のみ月1～3回 (日直時間においては宿日直許可なし)
上天草市立上天草総合病院	032155	協力型	熊本県	720時間	臨床研修医の当直・日直なし
春日クリニック	036268	協力型	熊本県	0時間・0日	なし
福田病院	032355	協力型	熊本県	648時間	月4回当直
熊本機能病院	032361	協力型	熊本県	720時間	月1～4回宿日直許可有

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
約340時間 対象となる臨床研修医9名 (2024年度)	A水準のため適用なし
247時間	A水準のため適用なし
約450時間 対象となる臨床研修医36名 (2024年度)	A水準のため適用なし
約660時間 対象となる臨床研修医29名 (令和6年度)	
248時間 対象となる臨床研修医37名 (令和6年度)	
臨床研修医の受入がないため実績値なし	
約60時間 対象研修医2名 (2024年度)	
約425時間/年 研修医12名 (2024年度)	A水準のため適用なし
約960時間 対象となる研修医78名 (2024年度)	
臨床研修医の受入がないため実績値なし	
360時間 (3名)	適用
約490時間 対象となる臨床研修医8名 (2024年度)	申請予定なし
0時間	
0時間	
約648時間 対象となる臨床研修医0名 (2024年度)	
臨床研修医の受入れがないため実績値なし	A水準のため適用なし

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
くまもと県北病院	032122	基幹型	熊本県	960時間	救急科研修時に月4回宿日直許可なし	約340時間 対象となる臨床研修医9名 (2024年度)	A水準のため適用なし
向陽台病院	0128-295	協力型	熊本県	360時間	宿日直許可あり宿直：月4回、日直：月1回	0時間	
国民健康保険天草市立御所浦診療所	0168396	協力型	熊本県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	0時間	A水準のため適用無し
安成医院	0178705	協力型	熊本県	0時間	宿日直なし	0時間	
松本内科・眼科		協力型	熊本県	0時間	宿日直なし。	前年度実績なし。	
玉名病院		協力型	熊本県	320時間	0回宿日直許可あり	0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。