

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）： 公立学校共済組合中国中央病院 （ 広島県 ）

研修プログラムの名称： 中国中央病院臨床研修プログラム9

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
中国中央病院	031119	基幹型	広島県	500時間	月3回、内科と外科宿日直許可あり	8名合計 (2,227時間)	
東北中央病院	031253	協力型	山形県	600時間	指導医付添いのもと月1回程度 宿日直許可あり	臨床研修医の受入がないため実績値なし	
関東中央病院	30202	基幹型・協力型	東京都	540時間	4回	受入実績ないため、実績なし	
北陸中央病院	031573	協力型	富山県	100時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	
東海中央病院	030368	基幹型・協力型	岐阜県	900時間	月4回 宿日直許可あり	約900時間 対象となる臨床研修医15名	
近畿中央病院	030562	基幹型・協力型	兵庫県	500時間	月3～4回 宿日直許可あり	約460時間 対象となる臨床研修医9名 (2023年度)	
四国中央病院	030827	協力型	愛媛県	600時間	月1～4回 宿日直許可あり	約382時間 ・対象となる臨床研修医11 名の研修期間は各々1ヶ月 間 (2023年度)	
九州中央病院	030940	基幹型・協力型	福岡県	960時間	月5～7回 宿日直許可なし	約960時間 対象となる臨床研修医24名 (2023年度)	

※ 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、施設番号順に結めて記入すること。

※ 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。

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）： 公立学校共済組合中国中央病院 （ 広島県 ）

研修プログラムの名称： 中国中央病院臨床研修プログラム9

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
脳神経センター大田記	31939	協力型	広島県	200時間	月1～2回程度 宿日直許可あり	約 200時間 対象となる 臨床研修医10名（2023年	
福山循環器病院	60037	協力型	広島県	0時間	無し（宿日直許可あり）	合計63時間	
医療法人社団玄同会小	31937	協力型	広島県	0	0	0	
医療法人緑誠会 光の丘病院	033637	協力型	広島県	0時間	当日直なし、宿日直許可あり	0	
福山友愛病院	031935	協力型	広島県	120時間	臨床研修医の当直、日直、宿直許可なし	実数値なし	
医療法人大林会 福山	030645	協力型	広島県	0	0	0	

※ 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、施設番号順に結めて記入すること。

※ 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。