

病院群の想定時間外・休日労働時間の記載

別紙

基幹型病院の名称（所在都道府県）： _____（ _____ ）

プログラムの名称： 和歌山県立医科大学附属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	参考 時間外・休日労働 （年単位換算） 前年度実績
国保すさみ病院	036061	協力	和歌山県	354時間	月4回宿直あり 宿日直許可なし	約413時間 対象となる臨床研修医 7名（2021年度）

※ 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、協力型病院については施設番号順に詰めて記入すること。

※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、地域密着型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設の病院施設番号、病院種別（基幹・協力）、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）、及び前年度の時間外休日労働の年単位換算実績を記入すること。

※ 想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が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。