基幹型臨床研修病院の名称(所在都道府県):野崎徳洲会病院 ( 大阪府 )

研修プログラムの名称:野崎徳洲会病院臨床研修プログラム

					<u>,                                      </u>
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
野崎徳洲会病院	030910	基幹	大阪府	約1200時間	月2回~3回 ※救急当直、許可なし。一部の日直、宿日 直許可あり
宇治徳洲会病院	30485	協力型	京都府	1年次 800時間 2年次 1000時間	月6回 一部宿日直許可あり ※ただし、救急当直、日直は許可なし
岸和田徳洲会病院	030522	協力型	大阪府	1350時間	月5回 宿日直許可なし
吹田徳洲会病院	168249	協力型	大阪府	960時間	月2~3回
河内総合病院	30546	協力型	大阪府	100時間	月4~5回 宿日直許可有り (A水準)
松下記念病院	030505	協力型	大阪府	700時間	3~4回/月 宿日直許可あり 宿2.4回/月 日直0.8回/月
徳之島徳洲会病院	030951	協力型	鹿児島県	約960時間	月1~4回 宿直許可あり
日高徳洲会病院	031061	協力型	北海道	540時間以内	当直月4回以内日直なし (宿直許可あり、日直なし)
阪奈サナトリウム	31750	協力型	大阪府	16時間	宿直1回/月
庄内余目病院	031060	協力型	山形県	600時間	宿直:月2回~5回、日直:月0回~1回 宿直許可あり、日直許可なし
横浜日野病院	031494	協力型	神奈川県	100時間	当直2~3回 日直なし
神戸徳洲会病院	030986	協力型	兵庫県	960時間	当直週1回 日直月1回 宿直時間 0:00~9: 00
社会福祉法人天心会小阪病院	30547	協力型	大阪府	なし	なし
大垣徳洲会病院	100015	協力型	岐阜県	360時間	月2・3回 内科・外科のみ宿日直許可あり22:00~ 翌7:00
鎌ケ谷総合病院	090016	協力型	千葉県	960時間	週1回 宿日直許可有
成田富里徳洲会病院	168317	協力型	千葉県	960時間	日直月1回、当直週1回 内科・外科・ICUのみ宿日直許可あり
大和徳洲会病院	030293	協力型	神奈川県	960時間	月1~3回当直あり 病棟業務・救急(ER)宿直許可あり
榛原総合病院	030395	協力型	静岡県	960時間	月2~4回 ※一部宿日直許可あり
生駒市立病院	168379	協力型	奈良県	960時間	当直2回/月・日直1回/月 (宿日直許可;有)
野崎徳洲会クリニック	076851	協力施設	大阪府	0時間	臨床研修医の当直・日直なし

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
T午次 00Z时间(4	適用
名) 2年次 778時間(4 名) <del>対象レたる昨年研修医</del>	
1年次 800時間	適用
2年次 1000時間 対象となる臨床研修医 18名(2024年度)	
約1400時間 対象となる研修医15名 (2024年度)	適用
250時間	申請予定
約20時間 対象となる臨床研修医 4名(2024年度)	申請予定
654H(研修医6名)	適用 申請中 申請予定
約804時間 対象となる臨床研修医29名 (2024年度)	なし
480時間程度	なし (予 定なし)
約16時間 対象となる研修医4名 (2024年度)	なし
(2024年度) 約580時間研修医2名の 一人当たりの前年度実 结	なし
約96時間	なし
なし	なし
なし	なし
約360時間 対象となる研修医 1名(2024年度)	なし
なし	なし
約 960時間 対象となる臨床研修医1名 (2024年度)	適用
なし	なし
600時間	なし
なし	なし
臨床研修医の受入がな いため実績値なし	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
野崎徳洲会病院	030910	基幹	大阪府	約1200時間	月2回~3回 ※救急当直、許可なし。一部の日直、宿日 直許可あり	1年次 692時間(4 名) 2年次 778時間(4 名)	適用
共愛会病院	031121	協力型	北海道	950時間	- 5回程度(救急当番日以外の日は、宿日直許可 -	764時間	なし (A水準)
日高徳洲会病院	031061	協力型	北海道	月45時間以内	当直月4回以内日直なし(宿直許可あり、日直	月40時間程度	なし
名瀬徳洲会病院	031000	協力施設	鹿児島県	900時間	宿日直許可申請済み・宿直4~5回	750時間	なし
帯広徳洲会病院	031070	協力施設	北海道	960時間	月4回 宿日直許可あり	816時間	なし
白根徳洲会病院	031122	協力施設	山梨県	725時間	月3~4回 宿直許可あり	約724時間(月平均60.2	なし
大隅鹿屋病院	031123	協力施設	鹿児島県	600時間	月4~5回 宿直許可あり	313時間対象となる初期	適用
新庄徳洲会病院	031124	協力施設	山形県	840時間	月4・5回 宿直許可あり、日直許可なし	764時間	なし
山北徳新会病院	032540	協力施設	新潟県	144時間	週1回宿直、月1回日直 許可あり	約144時間(月12 h 程 度×12ヶ月)対象とな る臨床研修医2名	なし
喜界徳洲会病院	033277	協力施設	鹿児島県	960時間	宿直 2回/週、日直許可はなし(宿直許可のみ)。	790時間	なし
瀬戸内徳洲会病院	033278	協力施設	鹿児島県	960時間	宿直週1回、日直月1回 宿日直許可有	約305時間 対象とな る臨床研修医32名	なし
屋久島徳洲会病院	033279	協力施設	鹿児島県	960時間	月2・3回 宿直許可あり	約900時間。協力型病 院として受け入れた2 0名の内、最大の時間	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
野崎徳洲会病院	030910	基幹	大阪府	約1200時間	月2回~3回 ※救急当直、許可なし。一部の日直、宿日 直許可あり	刊	適用
沖永良部徳洲会病院	033280	協力施設	鹿児島県	960時間	当直 4回/月 日直 1回/月宿日直許可 20	約570時間 2対象となる臨床研修医 46名	なし
与論徳洲会病院	033281	協力施設	鹿児島県	960時間	月2回~6回 宿日直許可あり	347時間	なし
宮古島徳洲会病院	033295	協力施設	沖縄県	760時間	当直4回/月、日直1回/月宿日直許可なし(常動	650時間    対象となる臨床研修医   66名(2024年度)	なし
<b>皆野病院</b>	041002	協力施設	埼玉県	960時間	当直 月4~5回、日直 月1回 宿日直許可る	<b>5</b> 約750時間	なし
笠利病院	041003	協力施設	鹿児島県	960時間	当直勤務が約週1回(宿直許可あり)	臨床研修医の受入れが ないため実績値なし	なし
宇和島徳洲会病院	041004	協力施設	愛媛県	816時間	週 1回 (火・木・金のいずれか) ※木・金曜日は宿直許可あり	876時間	なし
石垣島徳洲会病院	041005	協力施設	沖縄県	600時間	当直2~4回 日直1回宿直許可は取れてい	佰旦計可取れる削で、 約960時間。対象とな る臨床研修医40名	なし
山川病院	076095	協力施設	鹿児島県	360時間	週1回の宿直、宿直許可有。月に1回から2回		なし
札幌南徳洲会病院	056506	協力施設	北海道	639時間	4~5回 宿直許可	468時間	なし
館山病院	188802	協力施設	千葉県	400時間	月1~3回程度 宿日直許可取得済み	352時間(2024年度) 臨床研修医受入 計6	なし
武蔵野徳洲会病院	168115	協力型	東京都	959時間	月1~3回 宿日直許可なし	臨床研修医の受け入れ 実績値なし	なし
茅ヶ崎徳洲会病院	168313	協力型	神奈川県	960時間	月4回	臨床研修医受入れしていな い為、実績なし	なし
湘南大磯病院	030287	協力型	神奈川県	960時間	宿直:月6回~8回、日直:月1回~2回 宿直許可あり、日直許可あり	なし。	なし
出雲徳洲会病院	210001	協力型	島根県	960時間	月1~2回 宿日直許可あり	約10時間 対象となる臨床研修医1名 (2024年度)	なし
鹿児島徳洲会病院	030999	協力型	鹿児島県	960時間	週1回、宿日直許可あり	なし	なし
四街道徳洲会病院	250001	協力型 (参考)	千葉県	240時間	宿直 週1回程度 日直 月2回程度	なし	なし
公立種子島病院	032248	協力施設(参考)	鹿児島県	360時間	宿直 週2回(鹿児島基署許可第11号令和5年3月10日) 日直 月2回(鹿児島基署許可第11号令和5年3月10日)	0時間	なし

<sup>※</sup> 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。

<sup>※</sup> 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。

<sup>※</sup> 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

<sup>※</sup> 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。

<sup>※</sup> 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。