25.研修医の処遇（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）

別紙　6

申請する病院の名称（所在都道府県）倉敷成人病センター　（　岡山県　）

研修プログラムの名称　　倉敷成人病センター卒後研修プログラムver.7(030796601)

（ 協力型臨床研修病院の指定申請の場合は、基幹型臨床研修病院名を括弧内に記載）

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
倉敷成人病センター	030796	基幹型	岡山県	**480時間**	当直　月2回 日直　月1回 宿直許可あり	2025年度実績 ①4名の時間外平均 年間246時間 ②時間外最大 年間256時間	A水準

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院の指定申請の場合は、協力型臨床研修病院として研修を行っていた前年度（又はそれ以前の）実績を含め必ず記入すること。
　　協力型臨床研修病院の指定申請の場合は、当該病院が研修医と雇用契約を締結することが見込まれる場合、当該病院の時間外・休日労働の最大想定時間数等を記入すること。

※　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。