

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

基幹型病院の名称（所在都道府県）： 大阪市立総合医療センター （ 大阪府 ）

プログラムの名称： 大阪市立総合医療センター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	C-1水準 適用
大阪市立総合医療センター	030527	基幹	大阪府	1名あたり720	ひと月1名あたり、宿直3回、日直1回	1名あたり平均525時間	適用 申請中 申請予定
大阪市立十三市民病院	031803	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
隠岐広域連合立隠岐病院	034138	協力	島根県	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
公立穴水総合病院	035125	協力	石川県	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
若狭高浜病院	076516	協力	福井県	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人社団宏久会 泉岡医院	056239	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人福愛会 いんべ診療所	056245	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
遠藤クリニック	056247	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人 竹谷クリニック	116003	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
日南町国民健康保険日南病院	137195	協力	鳥取県	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
あおばおうちクリニック	137415	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
柏井内科	137415	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
葛西医院	191109	協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
祐クリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
都島北部地域包括支援センター		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
訪問看護ステーションめばえ		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
双樹会 守上クリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人賀陽会 かよう内科・小児科		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人たにぐちクリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
かわもと医院		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
糖尿病内科・内科 かわさきクリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
かわい内科・胃腸内科クリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
けやき会 やぎクリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
ひげクリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人社団ゆみののぞみハートクリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
社会福祉法人 大阪福祉事業財団すみれ病院		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人仁修会 城野内科医院		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
ごとう内科クリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
こおりやま小児科		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
聖和病院		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
おく内科・在宅クリニック		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
医療法人 松浦医院		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
大阪市保健所		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
訪問看護ステーションゆいか		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
都島区医師会訪問看護ステーション		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
なないろ訪問看護ステーション		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定
リハプロ訪問看護ステーション・都島		協力	大阪府	なし	なし	なし	適用 申請中 申請予定

※ 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。