

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）：大阪市立総合医療センター（大阪府）

研修プログラムの名称：大阪市立総合医療センター臨床研修プログラム 令和8年

| 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 | 基幹型 | 大阪府 | 1名あたり470 | ひと月1名あたり、宿直3回、日直1回 | 1名あたり平均304時間 | 適用 申請中 申請予定 |
| 大阪市立十三市民病院 | 031803 | 協力型 | 大阪府 | 1名あたり44 | ひと月1名あたり、宿直3回、日直0回 | 1名あたり平均28時間 | 適用 申請中 申請予定 |
| 鹿児島県立大島病院 | 030743 | 協力型 | 鹿児島県 | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 井上病院 | 031741 | 協力型 | 大阪府 | | 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 | 協力型 | 島根県 | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 公立穴水総合病院 | 035125 | 協力型 | 石川県 | | 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 | 協力型 | 大阪府 | | 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 | 協力型 | 大阪府 | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 遠藤クリニック | 056247 | 協力型 | 大阪府 | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 若狭高浜病院 | 076516 | 協力型 | 福井県 | | 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 | 協力型 | 大阪府 | | 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 | 協力型 | 鳥取県 | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 葛西医院 | 191109 | 協力型 | 大阪府 | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| あおばおうちクリニック | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| おく内科・在宅クリニック | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 柏井内科 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| かわもと医院 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| こおりやま小児科 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| ごとう内科クリニック | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 聖和病院 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| ひげクリニック | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 医療法人 松浦医院 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 双樹会 守上クリニック | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| けやき会 やぎクリニック | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 祐クリニック | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | 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 | | 協力型 | | | なし | なし | 適用 申請中 申請予定 |
| 大阪市保健所 | | 協力型 | | | 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、施設番号順に記すこと。

※ 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。