

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）： 旭川赤十字病院 （ 北海道 ）

年次報告

研修プログラムの名称 旭川赤十字病院初期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
旭川赤十字病院	031127	基幹型	北海道	960時間（A水準）	①日当直：月3～5回程度 宿日直許可：あり ②救命救急センター交代勤務（休日・夜勤） 月3～5回程度（希望者は7回程度）	2023年度対象研修医：25名 【最大時間外数】 ・2年目研修医：約550時間/年 ・1年目研修医：約530時間/年	申請予定なし
北海道大学病院	030010	協力型	北海道	1名当たり 360時間/年	救急科・集中治療部及び産科（周産期）・小児科（新生児）ローテーション期間中に月4回程度実施。同ローテーション期間中は変形労働時間制を適用。	(1名当たり) 約 132時間/年 対象の臨床研修医数 25名	申請予定なし
札幌医科大学附属病院	030018	協力型	北海道	200時間	月4回程度（宿直：週1回、日直：月1回を上限） 宿日直許可あり	約100時間 対象研修医19名（2023年度）	なし
旭川医科大学病院	030026	協力型	北海道	960時間	2～3回/月 ※宿日直許可あり	1名あたり約210時間/年 対象となる研修医62名の平均値	適用 申請中 申請予定
JA北海道厚生連 旭川厚生病院	030025	協力型	北海道	300時間	日当直：月1～4回程度 宿日直許可：あり	約300時間 (対象研修医15名)	適用 申請中 申請予定
市立旭川病院	030024	協力型	北海道	約800時間	月3・4回 宿日直許可なし	約760時間(月最大63時間×12) 対象となる臨床研修医5名	申請予定なし
名寄市立総合病院	030029	協力型	北海道	1,300時間	当直3～4回/月 日直1～2回/月 ※当直22:00～翌8:30宿日直許可あり	全研修医の平均799時間	適用
旭川圭泉会病院	031144	協力型	北海道	0時間	基本0回 (希望があれば見学として月1回程度の宿日直)	0時間	適用 申請中 申請予定
慶友会吉田病院	041001	協力型	北海道	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	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。

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）： 旭川赤十字病院 （ 北海道 ）

年次報告

研修プログラムの名称 旭川赤十字病院初期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
健康会くにもと病院	034875	協力型	北海道	0時間	0回 宿日直許可は取得済み	0時間 対象となる臨床研修医1名 (2023年度)	適用 申請中 申請予定
留萌市立病院	030923	協力型	北海道	20時間	宿直 月に1～2回 宿日直の許可あり	約20時間 対象となる臨床研修医4名 (2023年度)	適用 申請中 申請予定
北海道立羽幌病院	034831	協力型	北海道	20時間	当直医：月4回程度 宿日直許可あり	臨床研修医の時間外実績なし	適用 申請中 申請予定
松前町立松前病院	034868	協力型	北海道	0時間	0回 宿日直許可なし	共になし	適用 申請中 申請予定
釧路赤十字病院	031088	協力型	北海道	700時間	当直2回/月・日直1回/月、※許可取得済み	555時間 対象となる臨床研修医4名	申請予定 なし
北見赤十字病院	030914	協力型	北海道	約634時間	月/日直1回・宿直2回（救命救急日直1回・宿直2回） ※全館日直（8時30分～17時05分）当直（17時05分～翌8時30分）宿日直許可あり ※救命救急日直（8時30分～17時05分）、宿直（23時から翌8時30分）まで宿直許可あり	年間1人あたり平均342時間・ 月28時間(対象となる臨床研 修医20名(2023年度))	適用 申請中 申請予定
置戸赤十字病院	031148	協力型	北海道	時間外無し	月 平日当直3～4回 (宿直免除あり)	日当直時は院内に拘束せず、 時間外の外来患者もほぼ0人	適用 申請中 申請予定
小清水赤十字病院	032430	協力型	北海道	0	臨床研修医の当直・日直なし	なし	適用 申請中 申請予定
清水赤十字病院	090006	協力型	北海道	研修期間中（4W） 20時間程度	研修期間中は日直・当直なし	0	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。

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）： 旭川赤十字病院 （ 北海道 ）

年次報告

研修プログラムの名称 旭川赤十字病院初期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
利尻島国保中央病院	032091	協力型	北海道	0	当直週1～2回、日直月1～2回（救急科研修目的のため）（宿日直許可A水準取得済み）	原則研修医の時間外勤務なし （2023年度研修医15名）	A水準適用
礼文町国民健康保険船	034840	協力型	北海道	100	臨床研修医の当直・日直なし	約50時間 対象となる臨床研修医10名 （2023年度）	適用 申請中 申請予定
旭川リハビリテーション病院	030026	協力型	北海道	120時間	当直・日直なし		適用 申請中 申請予定
北海道子ども総合医療・療育センター	034864	協力型	北海道	臨床研修医の時間外労働時間の想定なし	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の時間外実績なし	適用 申請中 申請予定
前橋赤十字病院	030111	協力型	群馬県	800時間	当直月4回、日直月1回、宿日直許可なし	約125時間 対象となる臨床研修医24名	適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							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。