基幹型臨床研修病院の名称(所在都道府県	:) :	仙台赤十字病院	(	宮城県	)
---------------------	------	---------	---	-----	---

研修プログラムの名称 仙台赤十字病院 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
仙台赤十字病院	031066	基幹型	宮城県	約482時間	当直 月2回〜4回、日直 月1回 宿日直許可あり
仙台医療センター	030046	協力型	宮城県		
仙台市立病院	030048	協力型	宮城県		
東北大学病院	030051	協力型	宮城県		
石巻赤十字病院	030054	協力型	宮城県		
秋田赤十字病院	030062	協力型	秋田県		
沖縄県立南部医療セン ター・こども医療センター	030754	協力型	沖縄県		
宮城県立精神医療センター	031200	協力型	宮城県		
清水赤十字病院	090006	協力型	北海道		

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
約313時間(A水準) 対象となる臨床研修医 12名(2024年度)	適用 申請中 申請予定
当院研修医の受け入れがな いため実績値無し	適用 申請中 申請予定
雇用契約がないため実績値 無し	適用 申請中 申請予定
雇用契約がないため実績値 無し	適用 申請中 申請予定
当院研修医の受け入れがな いため実績値無し	適用 申請中 申請予定
雇用契約がないため実績値 無し	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。
- 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。