様式３　技能向上集中研修機関（Ｃ－１水準）指定申請書

文書番号

　年　月　日

　奈良県知事　　殿

○○病院長　○○　○○

技能向上集中研修機関の指定申請について

　良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和３年法律第49号。以下「改正法」という。）附則第５条の規定により改正法第３条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第119条の規定により、別紙のとおり申請する。

１．開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

２．指定を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名　称 | ふりがな |
|  |
| 所在の場所 | ふりがな |
|  |

３．医療法第119条第１項の指定に係る業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

　第１号　医師法第16条の２第１項の臨床研修に係る業務

　第２号　医師法第16条の11第１項の研修に係る業務

４．添付書類

　①　医師労働時間短縮計画（案）

　②　医療法第119条第１項の指定に係る業務があることを証する書類（別紙１）

　③　医療法第119条第２項において準用する法第113条第３項第２号の要件を満たすことを証する書類（面接指導並びに休息時間確保体制が整備されていることを証する書類（評価センターによる評価項目30から41及び49から56と一致した内容にすること））

　④　医療法第119条第２項において準用する法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類（別紙２）

　⑤　医療法第132条の規定により通知された法第131条第１項第１号の評価の結果を示す書類（評価センターによる評価結果の通知書）

（別紙１）医療法第119条第１項の指定に係る業務があることを証する書類

１．医療法第119条第１項の指定に係る業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

第１号　医師法第16条の２第１項の臨床研修に係る業務

第２号　医師法第16条の11第１項の研修に係る業務

２．当該研修において長時間の時間外労働が必要な理由

|  |
| --- |
| （想定される時間外労働時間を明示したうえで、短期間に集中的な症例数の  経験が研修プログラムの修了要件となっているため、技能や能力の習得の  ためには時間外・休日労働が○時間を超えてしまうなど、医師の長時間労働  が発生する具体的な理由を記載してください。 |

３．C-1水準を適用しても、地域における臨床研修医や専攻医の確保及び地域の医療提供体制に影響がない理由

|  |
| --- |
| （当該プログラムの定員充足率により一定数の専攻医を確保できているこ  と、また上記２の時間外・休日労働については必要性を周知しており専攻医  の確保に影響がない、など現状と今後の影響の可能性について記載してく  ださい。） |

添付書類：臨床研修プログラム、

　　　　　専門研修プログラム　　等

（別紙２）医療法第119条第２項において準用する法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類

　　　　　（労働法制にかかる違反、その他の措置がないことを証する書類）

誓　　約　　書

当○○病院は、医療法（昭和23年法律第205号）第113条第３項第３号に規定する要件を満たしていることを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

　　 年　　月　　日

　 住所（又は所在地）

　医療機関名及び代表者名