

別添3（様式第3号関係）

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. 業務内容（該当する内容に○をつけること。）

1号		医師法第16条の2第1項の臨床研修に係る業務
2号	○	医師法第16条の11第1項の研修にかかる業務

2. 当該業務に従事する医師の時間外・休日労働時間がやむを得ず長時間となる理由

（臨床研修プログラム、専門研修プログラムの内容を含め、具体的に記載すること。）

〇〇科専門研修プログラムで、〇〇例以上の症例を経験するため、時間外・休日においても業務を行う必要があるため、〇〇により研修の効率化を図った上でも、やむを得ず長時間となる。

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および地域の医療提供体制に影響がない理由

（臨床研修医や専攻医の確保等に与える影響について記載すること。）

過去〇年の当該プログラムの充足率は〇%以上であり、常に一定数の専攻医を確保できている。また、上記2の時間外・休日労働については、その必要性を周知していることから、当該プログラム内容で専攻医を募集しても、専攻医の確保へ与える影響はない。

問合せ先

担当部署・氏名	人事課 〇〇 〇〇
連絡先電話番号	077-〇〇〇-〇〇〇〇
連絡先メールアドレス	〇〇〇〇@pref.shiga.lg.jp