**特定対象医師一覧表**

医療法第123条第１項及び医療法施行規則第110条第１項に基づき、特定労務管理対象機関（Ｂ・Ｃ水準）に勤務する特例水準の業務に従事する医師（特定対象医師）については、勤務間インターバル・代償休息を確保する必要があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |

【期間：令和　年　月～令和　年　月】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 特例水準 | 診療科 | 役職名 | 特定臨床研修医 | 氏　名 | 延長することができる時間数（法定労働時間を超える時間数） |
| (例) | Ｂ | 心臓血管外科 | 医員 | ○ | 愛媛　太郎 | 1,100時間 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

〔留意事項〕

　１　特定対象医師全員分のリストを作成してください。

　２　必要に応じて行を追加してください。

　３　検査当日は次の資料をご用意ください

　（１）保健所が指定した医師に係る直近１年間のうち任意の１ヵ月分の勤務予定及び勤務時間の実績等の勤務状況がわかる資料

　（２）（１）の医師に係る追加的健康確保措置等に関する次の資料（（１）に記載されている場合は省略可）

　　①　宿日直の時間及びそのうち許可有宿日直の時間がわかる資料

　　②　勤務間インターバルの確保方法がわかる資料

　　③　勤務間インターバルの確保時間がわかる資料

　　④　勤務間インターバル中に発生したやむを得ない業務の時間

　　⑤　代償休息を確保した日時