

別添 「大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の特例について」の一部改正に係る新旧対照表

新	旧
<p>第1 用語の定義 (略)</p> <p>第2 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の指定の申請</p> <p>1 (略)</p> <p>2 基幹型相当大学病院と共同して臨床研修を行う協力型臨床研修病院の指定の申請</p> <p>(1)～(4) (略)</p> <p>(5) 基幹型相当大学病院の管理者に対しては、依頼通知により、共同して臨床研修を行うこととなる協力型臨床研修病院の指定申請書及び添付書類を取りまとめて、一括して当該基幹型相当大学病院の所在地を管轄する地方厚生局健康福祉部医事課あてに送付するようお願いしていること。この場合において、複数の協力型臨床研修病院の(2) <u>アからカ</u>までの添付書類が重複するときは、1部を残して他を省略しても差し支えないこと。</p> <p>第3 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の指定の基準 (略)</p> <p>第4 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の変更の届出 (略)</p> <p>第5 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の研修プログラムの変更又は新設の届出</p> <p>1 協力型相当大学病院と共同して臨床研修を行う基幹型臨床研修病院の研修プログラムの変更又は新設の届出</p> <p>(1)～(3) (略)</p>	<p>第1 用語の定義 (略)</p> <p>第2 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の指定の申請</p> <p>1 (略)</p> <p>2 基幹型相当大学病院と共同して臨床研修を行う協力型臨床研修病院の指定の申請</p> <p>(1)～(4) (略)</p> <p>(5) 基幹型相当大学病院の管理者に対しては、依頼通知により、共同して臨床研修を行うこととなる協力型臨床研修病院の指定申請書及び添付書類を取りまとめて、一括して当該基幹型相当大学病院の所在地を管轄する地方厚生局健康福祉部医事課あてに送付するようお願いしていること。この場合において、複数の協力型臨床研修病院の(2) <u>イからキ</u>までの添付書類が重複するときは、1部を残して他を省略しても差し支えないこと。</p> <p>第3 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の指定の基準 (略)</p> <p>第4 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の変更の届出 (略)</p> <p>第5 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の研修プログラムの変更又は新設の届出</p> <p>1 協力型相当大学病院と共同して臨床研修を行う基幹型臨床研修病院の研修プログラムの変更又は新設の届出</p> <p>(1)～(3) (略)</p>

<p>2 基幹型相当大学病院と共同して臨床研修を行う協力型臨床研修病院の研修プログラムの変更又は新設の届出 (1)～(3) (略)</p> <p>3～4 (略)</p> <p>第6 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の年次報告 (略)</p> <p>第7 大学病院のみで共同して臨床研修を行う大学病院からの情報提供 (略)</p> <p>第8 文部科学省との連携 (略)</p>	<p><u>(4) (1)において、平成22年度から開始する研修プログラムを変更又は新設する場合には、厚生労働大臣への提出期限を平成21年6月30日までとすること。</u></p> <p>2 基幹型相当大学病院と共同して臨床研修を行う協力型臨床研修病院の研修プログラムの変更又は新設の届出 (1)～(3) (略)</p> <p><u>(4) (1)において、平成22年度から開始する研修プログラムを変更又は新設する場合には、厚生労働大臣への提出期限を平成21年6月30日までとすること。</u></p> <p>3～4 (略)</p> <p>第6 大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の年次報告 (略)</p> <p>第7 大学病院のみで共同して臨床研修を行う大学病院からの情報提供 (略)</p> <p>第8 文部科学省との連携 (略)</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

新

様式1 (略)

大学病院概況表-1-

様式2

(中略)

・大学病院概況表-1-から-5-まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの  
(不足する項目は適宜加筆すること) 等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。

(中略)

13. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

別紙2

(略)

大学病院の名称:

病院施設番号:

区 分	内 科	外 科	救 急 部 門	小 児 科	産 婦 人 科	又は		精 神 科	その他の研修を行う診療科			合 計
						産 科	婦 人 科					
年間入院患者実数 0内は救急件数又は分 娩件数			( )		( )	( )						
年間新外来患者数												
1日平均外来患者数 0内は年間外来診療 日数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	
平均在院日数												
常勤医師数 (うち指導医数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

(略)

旧

様式1 (略)

大学病院概況表-1-

様式2

(中略)

・大学病院概況表-1-から-6-まで、別紙1から別紙4までについては、臨床研修プログラム検索サイトの  
画面を印刷したもの等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。

(中略)

13. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

別紙2

(略)

大学病院の名称:

病院施設番号:

区 分	内 科	外 科	救 急 部 門	小 児 科	産 婦 人 科	又は		精 神 科	その他の研修を行う診療科			
						産 科	婦 人 科					
年間入院患者実数 0内は救急件数又は分 娩件数			( )		( )	( )						
年間新外来患者数												
1日平均外来患者数 0内は年間外来診療 日数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
平均在院日数												
常勤医師数 (うち指導医数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

(略)

13. 診療科ごとの研修医の数

(略)

(平成 年度分)							大学病院の名称：						
							病院施設番号：						
基幹型病院名	担当分野	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ 担当分野が選択必修科目又は選択科目の場合は、受け入れる研修医の延人数は、受け入れ予定の最大数を記入すること。

13. 診療科ごとの研修医の数

(略)

(平成 年度分)							大学病院の名称：						
							病院施設番号：						
基幹型病院名	担当分野	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

※ (略)

※ (略)

※ (略)

2.4. 研修プログラムの名称及び概要  
(略)

1～4 (略)	(略)		
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)		
	* 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。		
	* 研修期間は、研修分野ごとに月単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。		
	* 選択必修、選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。		
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間
	(記入例) ××科	1234567 ○○病院	○か月
	必修 科目	内科	か月
		救急部門	か月
		地域医療	か月
	病院で 定めた 必修科 目		か月
		か月	
		か月	
		か月	
選択 必修 科目		か月	
		か月	
		か月	
		か月	
選択 科目		か月	
		か月	
備考: 選択必修科目・・・○つの診療科の中から○つ以上を必ず選択。			

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科の欄は病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、記入すること。

2.4. 研修プログラムの名称及び概要  
(略)

1～4 (略)	(略)		
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)		
	* 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。		
	* 研修期間は、研修分野ごとに月単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。		
	* 選択必修科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。		
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間
	(記入例) ××科	1234567 ○○病院	○か月
	(記入例) △△科	7654321 □□病院	△か月
	内科		か月
	救急部門		か月
	地域医療		か月
外科		か月	
麻酔科		か月	
小児科		か月	
産婦人科		か月	
精神科		か月	
そ の 他		か月	
		か月	
		か月	
		か月	
備考:			

(略)

病院施設番号:	大学病院の名称:
臨床研修病院群番号:	臨床研修病院群名:

6. 研修スケジュール (一年次・二年次:いずれかに○)		プログラム番号											
臨床研修開始月を基準に各月の研修人数を記入してください。 *1													
病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科		3										
凡例 □△病院 (□△□△□△)	外科		2										

- \*1: (略)
- \*2: (略)
- \*3: 選択必修科目や選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

(略)

病院施設番号:	大学病院の名称:
臨床研修病院群番号:	臨床研修病院群名:

6. 研修スケジュール (一年次・二年次:いずれかに○)		プログラム番号											
臨床研修開始月を基準に各月の研修人数を記入してください。 *1													
病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科		3										
凡例 □△病院 (□△□△□△)	外科		2										

- \*1: (略)
- \*2: (略)

26. 指導医等の氏名等 病院施設番号: 大学病院の名称:

担当分 野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習会等 の受講経験 有:○ 無:×	資格等	医籍登録		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 指導医
							番号	年月日		

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び指導医については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\*研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\*指導医・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ (略)

様式3～様式4 (略)

26. 指導医等の氏名等 病院施設番号: 大学病院の名称:

担当分 野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習会等 の受講経験 有:○ 無:×	資格等	医籍登録		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 指導医
							番号	年月日		

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び指導医については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ (略)

様式3～様式4 (略)

大学病院概況表 (変更等記載用) - 1 -  
(中略)

- ・大学病院概況表-1-から-5-まで及び別紙1までについては、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したものの(不足する項目は適宜加筆すること)等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません
- ・項目番号1から24までについては、年次情報提供において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号25から33までについても記入してください。

(中略)

大学病院概況表 (変更等記載用) - 3 -  
(中略)

23. 当該病院からの医師派遣実績 ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。	○派遣実績	→	募集定員加算
	名		名
	※ 募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。(記入要領25を参照)		
	○地域医療対策協議会等の意向の把握 (有・無) ※ 該当する方を○で囲むこと。		

大学病院概況表 (変更等記載用) - 4 -

病院施設番号： \_\_\_\_\_ 大学病院の名称： \_\_\_\_\_

項目24までについては、情報提供時に必ず記入してください。	※	
24 (略)		(略)
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。		

(中略)

(記入要領)

- 1~7 (略)
- 8 項目番号1から24までについては、年次情報提供において記入すること。
- 9 研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号25から33までについても記入すること。
- 10~30 (略)

大学病院概況表 (変更等記載用) - 1 -  
(中略)

- ・大学病院概況表-1-から-5-まで及び別紙1から別紙3までについては、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したものの等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・項目番号1から27までについては、年次情報提供において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号28から33までについても記入してください。

(中略)

大学病院概況表 (変更等記載用) - 3 -  
(中略)

23. 当該病院からの派遣実績	派遣実績	→	募集定員加算
	名		名

大学病院概況表 (変更等記載用) - 4 -

病院施設番号： \_\_\_\_\_ 大学病院の名称： \_\_\_\_\_

項目24から27までについては、情報提供時に必ず記入してください。	※	
24 (略)		(略)
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。		

(中略)

(記入要領)

- 1~7 (略)
- 8 項目番号1から27までについては、年次報告において記入すること。
- 9 研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号28から33までについても記入すること。
- 10~30 (略)



別表、別紙1 (略)

1 2. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

別紙2

(略)

大学病院の名称：

病院施設番号：

区 分	内 科	外 科	救 急 部 門	小 児 科	産 婦 人 科	又は		精 神 科	その他の研修を行う診療科			合 計
						産 科	婦 人 科					
年間入院患者実数 0内は救急件数又は分 娩件数			( )		( )	( )						
年間新外来患者数												
1日平均外来患者数 0内は年間外来診療 日数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )		
平均在院日数												
常勤医師数 (うち指導医数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

(略)

別表、別紙1 (略)

1 2. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

別紙2

(略)

大学病院の名称：

病院施設番号：

区 分	内 科	外 科	救 急 部 門	小 児 科	産 婦 人 科	又は		精 神 科	その他の研修を行う診療科				
						産 科	婦 人 科						
年間入院患者実数 0内は救急件数又は分 娩件数			( )		( )	( )							
年間新外来患者数													
1日平均外来患者数 0内は年間外来診療 日数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
平均在院日数													
常勤医師数 (うち指導医数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

(略)

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している大学病院については病院施設番号を記入してください。

(平成 年度分)		大学病院の名称：												
		病院施設番号：												
基幹型病院名	担当分野	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ 担当分野が選択必修科目又は選択科目の場合は、受け入れる研修医の延人数は、受け入れ予定の最大数を記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(平成 年度分)		臨床研修病院の名称：												
		病院施設番号：												
基幹型病院名	担当分野	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	

※ (略)

※ (略)

※ (略)

28. 指導医等の氏名等

病院施設番号: \_\_\_\_\_

大学病院の名称: \_\_\_\_\_

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習会等の 受講経験 有:○ 無:×	資格等	医籍登録		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 指導医
							番号	年月日		

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び指導医については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\*研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\*指導医・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ (略)

28. 指導医等の氏名等

病院施設番号: \_\_\_\_\_

大学病院の名称: \_\_\_\_\_

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習会等の 受講経験 有:○ 無:×	資格等	医籍登録		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 指導医
							番号	年月日		

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び指導医については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ (略)

29. 研修プログラムの名称及び概要

(略)

1～4 (略)		(略)	
5. 臨床研修を行う分野		研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間) * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜量を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに月単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択必修、選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。	
		病院施設番号	病院又は施設の名称
(記入例) ××科		1234567	〇〇病院
必修 科目	内科		か月
	救急部門		か月
	地域医療		か月
病院で 定めた 必修科 目			か月
			か月
			か月
			か月
選択 必修 科目			か月
			か月
			か月
			か月
選択 科目			か月
			か月
備考： 選択必修科目・・・〇つの診療科の中から〇つ以上を必ず選択。			

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科の欄は病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、記入すること。

29. 研修プログラムの名称及び概要

(略)

1～4 (略)		(略)	
5. 臨床研修を行う分野		研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間) * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜量を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに月単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択必修科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。	
		病院施設番号	病院又は施設の名称
(記入例) ××科		1234567	〇〇病院
(記入例) △△科		7654321	□□病院
内科			か月
救急部門			か月
地域医療			か月
外科			か月
麻酔科			か月
小児科			か月
産婦人科			か月
精神科			か月
そ の 他			か月
			か月
			か月
備考：			か月

(略)

(略)

病施設番号:	大学病院の名称:
臨床研修病院群番号:	臨床研修病院群名:

6. 研修スケジュール (一年次・二年次: いずれかに○) プログラム番号 \_\_\_\_\_

臨床研修開始月を基準に各月の研修人数を記入してください。 \*1 (略)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3											
凡例 □△病院 (□△□△□△)	外科	2											

\*1: (略)

\*2: (略)

\*3: 進級必修科目や選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

(略)

病施設番号:	大学病院の名称:
臨床研修病院群番号:	臨床研修病院群名:

6. 研修スケジュール (一年次・二年次: いずれかに○) プログラム番号 \_\_\_\_\_

臨床研修開始月を基準に各月の研修人数を記入してください。 \*1 (略)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3											
凡例 □△病院 (□△□△□△)	外科	2											

\*1: (略)

\*2: (略)

## 医師派遣等加算の算出基礎資料

病院名

○医師派遣等の実績  人 (※医師派遣等加算の対象となる医師派遣等の実績数)

(算出基礎)

NO.	対象医師名	診療科 <small>※記入は任意</small>	臨床経験 年数	受入病院名	受入病院が所在 する都道府県	派遣開始時期 又は 前年度3月時点の受入年数	派遣形態 <small>※記入は任意</small>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

(注) 1 記入項目は、病院の研修医募集定員の設定に際し、募集定員に加算を行うための基礎資料となるものである。

本様式例については、参考に示しているものであり、既に作成している様式があれば、それを代用して差し支えない。その際、必須項目として、①対象医師名、②臨床経験年数、③受入病院名、④受入病院が所在する都道府県、⑤派遣開始時期を明記すること。

2 募集定員は、研修医の募集を行う年度の前年度末の時点で医師派遣等が行われている常勤の医師数が20人以上の病院に加算される。従って、前述医師数が20人未満の病院は、記入・提出の必要はない。

3 対象となる医師は、医師免許取得後7年以上15年以下の臨床経験を有し、受入病院で常勤として勤務すること、かつ、受入病院で勤務する期間が継続して1年以上3年以下であることが要件となる。

4 診療科については、対象医師の専門診療科を想定している。把握している範囲での記入で差し支えない。

なお、医師派遣等を行う病院が用いている通称名（1外科、2内科など）で差し支えない。

- 5 臨床経験年数とは、医師免許取得後、病院等での臨床経験年数を指し、1年未満の端数については、切り捨て処理を行う。  
ただし、医師免許取得後15年を超えるものについては、募集定員の加算の対象とはしない。
- 6 都道府県域を超えて医師派遣等を行っている場合は、受入病院が所在する都道府県名を記入すること。  
同一県内に医師派遣等を行っている場合は空欄で差し支えない。
- 7 研修医の募集を行う年度の前年度3月時点の受入年数について、1年未満の端数がある場合は、その端数を切り捨てる。  
ただし、受入年数が3年を超えるものについては、募集定員の加算の対象とはしない。
- 8 派遣形態とは、平成21年5月11日医政局長通知（医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令の施行について）第5（1）ス（エ）①の示すア～ウ）のいずれかを記入すること。
- ア） 病院が、当該病院に勤務する医師を、出向などにより、当該病院以外の受入病院に勤務させる場合
- イ） 病院が、当該病院に勤務経験のある医師を、当該病院以外の受入病院との主たる調整役になって、当該病院以外の受入病院に勤務させる場合
- ウ） 病院が、労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の就業条件の整備等に関する法律（昭和60年法律第88号）に基づき、地域医療の確保等のために医師を派遣する場合

