

締め切り ○月○日 返送先 ○○県○○課

返送先 FAX:△△△△-△△-△△△△

### 医師の働き方改革の施行に関する実態調査票

医療機関種別(いずれかに○)		病院		有床診療所	
医療機関名					
医療機関コード(10桁)					
ご担当者	部署				
	氏名				
	電話番号		e-mail		

問1 令和6年4月以降に予定している夜間の院内の医師の勤務体制【いずれかに○】

1. 宿直のみ
2. 夜勤と宿直の併用
3. 夜勤のみ
4. 不明・未定
5. 夜間の宿直・夜勤の体制がない(有床診療所、医師が敷地内に居住、等の場合)

問2 現在の宿日直許可の取得・申請状況【いずれかに○】

1. 必要な宿日直許可を取得済み
2. 必要な宿日直許可を申請し、結果待ち
3. 必要な宿日直許可の取得のために、申請の準備中
4. 必要な宿日直許可の申請を予定しているが、具体的な準備には着手していない
5. 必要な宿日直許可を申請したが、許可は得られなかった
6. 宿日直許可取得の必要がないため、申請していない
7. 宿日直許可を取得したいが、業務の性質に照らすと許可取得は困難と考え、申請していない
8. 宿日直許可が必要かわからない

問3 令和6年4月以降に予定している医師への適用水準

【1～3のいずれかに○、3の場合は水準指定の取得・申請状況等に○をつけ、診療科も回答】

1. 未定
2. A水準のみ

3. A・連携B・B・C水準 →

**連携B水準** 指定取得済 指定申請済 指定申請準備中 評価受審中 評価受審準備中 予定なし

適用予定の医師の所属診療科→

**B水準** 指定取得済 指定申請済 指定申請準備中 評価受審中 評価受審準備中 予定なし

適用予定の医師の所属診療科→

**C-1水準(臨床研修医)** 指定取得済 指定申請済 指定申請準備中 評価受審中 評価受審準備中 予定なし

**C-1水準(専攻医)** 指定取得済 指定申請済 指定申請準備中 評価受審中 評価受審準備中 予定なし

適用予定の医師の所属診療科→

**C-2水準** 指定取得済 指定申請済 指定申請準備中 評価受審中 評価受審準備中 予定なし

適用予定の医師の所属診療科→



問6 大学・他医療機関から派遣されている医師の、働き方改革に関連した引き揚げの予定

【1～4のいずれかに○、回答が1の場合は問6-1へ進む】

1. 派遣元医療機関が医師の引き揚げを予定している（問6-1へ）
2. 派遣医師の引き揚げの見通しはない
3. 医師派遣は受けていない
4. 不明・未定

問6-1 医師の引き揚げが予定されている診療科名と、引き揚げ予定の常勤医師数※、非常勤医師の引き揚げ予定有無、それぞれの派遣元医療機関名

※ 常勤医師とは労働契約上、1週間の勤務時間が32時間以上である医師

診療科名	常勤医師の 引き揚げ人数	派遣元医療機関名	非常勤医師の 引き揚げ有無	派遣元医療機関名
	人		有・無	
	人		有・無	
	人		有・無	
	人		有・無	
	人		有・無	
	人		有・無	

調査は以上です。ご協力ありがとうございました。