医療法第118条第１項の指定に係る派遣の実施に関する書類

派遣を行うことによって当該派遣をされる医師の時間外・休日労働時間がやむを得ず長時間となる理由

|  |
| --- |
| （派遣先医療機関名、派遣先で従事する業務内容等を含め、具体的に記載すること。）  ○○科より△△病院へ医師を派遣し、夜間救急対応を行っている。週１回の宿日直に従事しているため、年間で●時間の時間外・休日労働が発生している。△△病院は、二次救急医療機関として、◎◎圏の救急医療提供体制を担っている。  　また、医師が不足している××病院へ○○科より医師を派遣し、月●回、休日の宿日直を行っている。××病院は、がん診療連携拠点病院に位置付けられる病院であり、××地域の地域医療提供体制の確保を担っている。 |

問い合わせ先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署・氏名 | 人事部　○○　○○ |
| 連絡先電話番号 | ０５２－１２－３４５６ |
| 連絡先メールアドレス | jinii@jjjj.iii.jp |