

特定対象医師一覧

様式2

医療機関名

対象期間： 年 月～ 年 月

No.	適用水準	所属（診療科名）	氏名	「面接指導対象医師の一覧（様式1）」に記載した時間外・休日労働時間の合計時間
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

<記入時の注意事項>

- ・臨床研修医については、「所属（診療科名）」の欄に「臨床研修医」と記入してください。
- ・時間外・休日労働時間の実績によらず、特例水準を適用する特定対象医師については漏れなく記入してください。
- ・検査対象期間中に特例水準を適用していた特定対象医師を対象としてください（検査日時時点で対象外となった医師も含む）。

特定対象医師一覧

様式 2

検査対象期間を記入してください。

医療機関名 医療法人▲▲●●病院

対象期間：令和6年4月～令和7年3月

No.	適用水準	所属（診療科名）	氏名	「面接指導対象医師の一覧（様式1）」に記載した時間外・休日労働時間の合計時間
1	C-1水準	臨床研修医	◆◆◆◆	130.5
2	B水準	循環器内科	△△ △△	493.6
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11	様式1に記載した時間外・休日労働時間を合計して記入してください。			
12	対象月を1行ずつ記入してください。			
13	面接指導対象医師の一覧			
14	医療法人▲▲●●病院			
15	所属（診療科名）	役職	氏名	適用水準
16				該当月の時間外・休日労働時間数（時間）
17	4 呼吸器内科	医員	○○ ○○	A水準の医師でも、時間外・休日労働時間が100時間以上となった場合は、面接指導を行い、一覧に記入してください。
18	7 呼吸器内科	医員	○○ ○○	A水準
19	5 臨床研修医		◆◆◆◆	C-1水準
20	4 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準
21	5 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準
22	8 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準
23	9 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

実際の時間外・休日労働が0時間でも、特例水準を適用している場合は記入してください。

様式1に記載した時間外・休日労働時間を合計して記入してください。

対象月を1行ずつ記入してください。

面接指導対象医師の一覧

医療法人▲▲●●病院

所属（診療科名）	役職	氏名	適用水準	該当月の時間外・休日労働時間数（時間）
4 呼吸器内科	医員	○○ ○○	A水準	115.0
7 呼吸器内科	医員	○○ ○○	A水準	100.0
5 臨床研修医		◆◆◆◆	C-1水準	130.5
4 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準	108.5
5 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準	160.0
8 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準	123.3
9 循環器内科	副院長	△△ △△	B水準	101.8

A水準のため記入不要
対象月が1か月分なので、そのまま転記
4か月分を合計し、「493.6」と転記

診療に従事する医師であれば、管理監督者であっても、病院・診療所の管理者を除き、面接指導の対象になります。

様式2（特定対象医師一覧）と水準が一致するように作成してください。
※特例水準を取得する医療機関のみ

他医療機関での時間外・休日労働時間（本人の自己申告に基づき把握しているもの）と貴院での時間外・休日労働時間を通算し、時間単位（分単位は小数）で入力してください。

<記入時の注意事項>

- 臨床研修医については、「所属（診療科名）」の欄に「臨床研修医」と記入してください。
- 時間外・休日労働時間の実績によらず、特例水準を適用する特定対象医師については漏れなく記入してください。
- 検査対象期間中に特例水準を適用していた特定対象医師を対象としてください（検査日時時点で対象外となった医師も含む）。