

断続的宿日直勤務許可申請添付資料(任意様式)

総員数		人 (医師	人	看護師	人	助産師	人	その他	人)		
所定労働時間 (通常勤務)	始業時間				(通常業務の概要)						
	終業時間										
	休憩時間				(宿日直対象の診療科・部門)						
救急指定の有・無		病床数		床	常時入院患者数		約	名	過去3ヵ月間の終業時刻以降の救急患者数	約	名
許可申請対象者の宿直	勤務の態様 (定期的に発生するもの)	①病室等の定時巡回 有 (宿直勤務中 回、延約 分)・ 無 睡眠時間 (時間)									
		定時検温 有 (宿直勤務中 回、延約 分)・ 無									
		②特殊の措置を必要としない軽度の又は短時間の業務の有無 有・無									
		(1)業務内容 ()									
		発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の宿直あたりの対応時間	約	分
		(2)業務内容 ()									
		発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の宿直あたりの対応時間	約	分
③突発的な事故による応急患者の診療又は入院など通常の勤務時間と同態様の業務の有無 有・無											
(1)業務内容 ()											
発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の宿直あたりの対応時間	約	分		
(2)業務内容 ()											
発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の宿直あたりの対応時間	約	分		
(3)業務内容 ()											
発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の宿直あたりの対応時間	約	分		
許可申請対象者の日直	勤務の態様 (定期的に発生するもの)	①病室等の定時巡回 有 (日直勤務中 回、延約 分)・ 無									
		定時検温 有 (宿直勤務中 回、延約 分)・ 無									
		②特殊の措置を必要としない軽度の又は短時間の業務の有無 有・無									
		(1)業務内容 ()									
		発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の日直あたりの対応時間	約	分
		(2)業務内容 ()									
		発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の日直あたりの対応時間	約	分
③突発的な事故による応急患者の診療又は入院など通常の勤務時間と同態様の業務の有無 有・無											
(1)業務内容 ()											
発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の日直あたりの対応時間	約	分		
(2)業務内容 ()											
発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の日直あたりの対応時間	約	分		
(3)業務内容 ()											
発生頻度	約	回/日	週月	1回あたりの対応時間	約	分	1回の日直あたりの対応時間	約	分		
備考											

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

事業場名

記載者職氏名

断続的宿日直勤務許可申請添付資料(任意様式)

【記載例】

総員数	15 人 (医師 7 人	看護師 3 人	助産師 3 人	その他 2 人)	
所定労働時間 (通常勤務)	始業時間	午前 9:00	〈通常業務の概要〉 産前産後の妊産婦の問診、入院、出産対応		
	終業時間	午後 5:00			
	休憩時間	午後 0:00 ~ 午後 1:00	〈宿日直対象の診療科・部門〉 産科		
救急指定の有	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	病床数	15 床	常時入院患者数 約 5 名 過去3ヵ月間の終業時刻以降の救急患者数 約 10	
許可申請対象者の宿直	勤務の態様 (定期的に発生するもの)	①病室等の定時巡回 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (宿直勤務中 1 回、延約 10 分)・ 無 睡眠時間 (7 時間)			
		定時検温 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (宿直勤務中 1 回、延約 10 分)・ 無			
		②特殊の措置を必要としない軽度の又は短時間の業務の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
		(1)業務内容 (夜間にかかりつけの妊産婦の状態の変動に対応するため、診察等を行う)			
		発生頻度	約 1 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の宿直あたりの対応時間 約 10 分
		(2)業務内容 (入院中の妊産婦の状態の変動に対して、看護師等に対する指示・確認を行う)			
		発生頻度	約 2 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 5 分	1回の宿直あたりの対応時間 約 10 分
(3)業務内容 (入院中の妊産婦の状態の変動に対応するため、診察等を行う)					
発生頻度	約 2 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の宿直あたりの対応時間 約 20 分		
③突発的な事故による応急患者の診療又は入院など通常の勤務時間と同態様の業務の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無					
(1)業務内容 (妊産婦の入院対応を行う)					
発生頻度	約 1 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の宿直あたりの対応時間 約 10 分		
(2)業務内容 (妊産婦の急変、出産対応の際に助産師等へ必要な指示を行う)					
発生頻度	約 0.5 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の宿直あたりの対応時間 約 10 分		
(3)業務内容 (妊産婦の急変、出産の際に帝王切開等の対応を行う)					
発生頻度	約 1 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 45 分	1回の宿直あたりの対応時間 約 45 分		
許可申請対象者の日直	勤務の態様 (定期的に発生するもの)	①病室等の定時巡回 有 (日直勤務中 回、延約 分) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			
		定時検温 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (宿直勤務中 1 回、延約 10 分)・ 無			
		②特殊の措置を必要としない軽度の又は短時間の業務の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
		(1)業務内容 (かかりつけの妊産婦の状態の変動に対応するため、診察等を行う)			
		発生頻度	約 2 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の日直あたりの対応時間 約 20 分
		(2)業務内容 (入院中の妊産婦の状態の変動に対して、看護師等に対する指示・確認を行う)			
		発生頻度	約 2 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 5 分	1回の日直あたりの対応時間 約 10 分
(3)業務内容 (入院中の妊産婦の状態の変動に対応するため、診察等を行う)					
発生頻度	約 2 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の日直あたりの対応時間 約 20 分		
③突発的な事故による応急患者の診療又は入院など通常の勤務時間と同態様の業務の <input checked="" type="checkbox"/> 有無 有 ・ 無					
(1)業務内容 (妊産婦の入院対応を行う)					
発生頻度	約 1 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の日直あたりの対応時間 約 10 分		
(2)業務内容 (入院中の妊産婦の状態の変動に対して、看護師等に対する指示・確認を行う)					
発生頻度	約 1 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 10 分	1回の日直あたりの対応時間 約 10 分		
(3)業務内容 ()					
発生頻度	約 回/日週月	1回あたりの対応時間 約 分	1回の日直あたりの対応時間 約 分		
備考	出産対応は基本的に助産師が対応することから、帝王切開等への対応が必要にならない限り、医師は対応しない。				

上記のとおり相違ありません。

令和 X 年 X 月 X 日

事業場名 医療法人厚生労働クリニック

記載者職氏名 院長 厚生 太郎