

事業計画書

基本情報

医療機関名	〇〇病院
所在地	■■市△△町 1 - 1
代表者(管理者)名	愛知 太郎

医師派遣計画

派遣受入医療機関(※1)別に診療科(※2)ごとの医師派遣について記入すること

(※1) 派遣受入医療機関の要件
以下の①～②のいずれをも満たすこと。
①年の時間外・休日労働が960時間を超える又は超えるおそれがある医師を雇用している医療機関で、労働基準法第36条に規定される労働組合若しくは労働者の代表と結ぶ協定において全員又は一部の医師の年の時間外・休日労働時間の上限が720時間を超えていること。
②特定労務管理対象機関の指定(または指定を受ける予定の)医療機関であること。未指定の医療機関の場合は医療機関勤務環境評価センターの評価を受審済みであること。

(※2) 診療科の要件
派遣受入医療機関が作成した「医師労働時間短縮計画」に記載されている対象医師の所属する診療科であること。

(単位:千円)

派遣受入医療機関名(法人名含む)	診療科	前年度末に派遣していた非常勤医師数(人)	令和6年度派遣する非常勤医師数(人)	派遣受入医療機関が(※1)、(※2)の要件を満たしていることの確認	支出予定額
▲▲病院	××科	0	2	○	2,500
					2,500

※行が足りない場合には追加してください。