

特例水準の指定にかかる手続きの流れについて

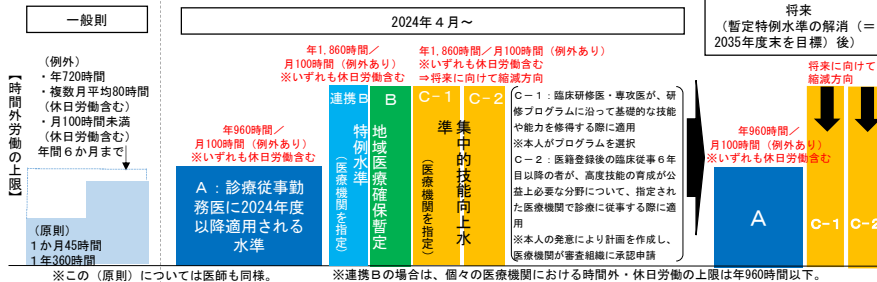
- 1 特例水準について
- 2 宿日直許可について
- 3 特例水準の指定にかかる手続きの流れについて

三重県医療保健部 医療介護人材課

1

医師の時間外労働規制について

○ 医師に対する時間外労働の上限規制が2024年（令和6年）4月1日から適用される

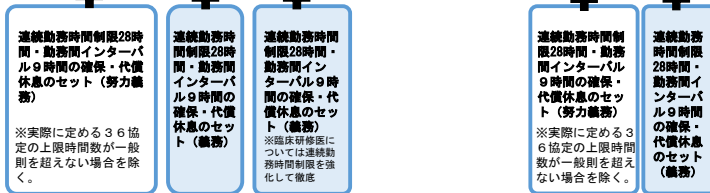


※この（原則）については医師も同様。

※連携日の場合は、個々の医療機関における時間外・休日労働の上限は年960時間以下。

月の上限を超える場合の面接指導と就業上の措置

【追加的健康確保措置】



※あわせて月155時間を超える場合には労働時間短縮の具体的措置を講ずる。

「医師の働き方改革の推進に関する検討会 中間とりまとめ 参考資料（令和2年12月）」より一部改変

2

医療機関の特性に応じた上限規制の適用分類(ABC水準)

- 「地域医療確保暫定特例水準（B水準／連携B水準）」及び「集中的技能向上水準（C-1・C-2水準）」の対象となる医療機関の要件の概要①

区分	対象医療機関の指定要件（概要）
A水準	診療従事勤務医に2024年度以降適用される水準
地域医療確保暫定特例水準 B水準	<p>【医療機能】</p> <p>◆「救急医療提供体制及び在宅医療提供体制のうち、特に予見不可能で緊急性の高い医療ニーズに対応するために整備しているもの」・「政策的に医療の確保が必要であるとして都道府県医療計画において計画的な確保を図っている「5疾病・5事業」」双方の観点から、</p> <p>i. 三次救急医療機関</p> <p>ii. 二次救急医療機関 かつ 「年間救急車受入台数 1,000 台以上又は年間での夜間・休日・時間外入院件数 500 件以上」 かつ 「医療計画において 5 疾病 5 事業の確保のために必要な役割を担うと位置付けられた医療機関」</p> <p>iii. 在宅医療において特に積極的な役割を担う医療機関</p> <p>iv. 公共性と不確実性が強く働くものとして、都道府県知事が地域医療提供体制の確保のために必要と認める医療機関</p> <p>（例）精神科救急に対応する医療機関（特に患者が集中するもの）、小児救急のみを提供する医療機関、へき地において中核的な役割を果たす医療機関</p> <p>◆特に専門的な知識・技術や高度かつ継続的な疾病治療・管理が求められ、代替することが困難な医療を提供する医療機関</p> <p>（例）高度のがん治療、移植医療等極めて高度な手術・病棟管理、児童精神科等</p> <p>【長時間労働の必要性】※B水準が適用されるのは、医療機関内の全ての医師ではなく、下記の医師に限られる。</p> <p>◆上記機能を果たすために、やむなく、予定される時間外・休日労働が年960時間を超える医師が存在すること。</p>

次頁へ 3

「医師の働き方改革の推進に関する検討会 中間とりまとめ 参考資料（令和2年12月）」より

医療機関の特性に応じた上限規制の適用分類(ABC水準)

- 「地域医療確保暫定特例水準（B水準／連携B水準）」及び「集中的技能向上水準（C-1・C-2水準）」の対象となる医療機関の要件②

区分	対象医療機関の指定要件（概要）
地域医療確保暫定特例水準 連携B水準	<p>【医療機能】</p> <p>◆医師の派遣を通じて、地域の医療提供体制を確保するために必要な役割を担う医療機関</p> <p>（例）大学病院、地域医療支援病院等のうち当該役割を担うもの</p> <p>【長時間労働の必要性】※連携B水準が適用されるのは、医療機関内の全ての医師ではなく、下記の医師に限られる</p> <p>◆自院において予定される時間外・休日労働は年960時間以内であるが、上記機能を果たすために、やむなく、他の医療機関での勤務と通算での予定される時間外・休日労働が年960時間を超える医師が存在すること（※連携B水準の指定のみを受けた場合の、個々の医療機関における36協定での時間外・休日労働の上限は年960時間）</p>
集中的技能向上水準 C-1水準	<p>◆都道府県知事により指定された臨床研修プログラム又は日本専門医機構により認定された専門研修プログラム／カリキュラムの研修機関</p> <p>：臨床研修医及び原則として日本専門医機構の定める専門研修プログラム／カリキュラムに参加する専攻医であって、予め作成された研修計画に沿って、一定期間集中的に数多くの診療を行い、様々な症例を経験することが医師（又は専門医）としての基礎的な技能や能力の修得に必要不可欠である場合</p>
集中的技能向上水準 C-2水準	<p>◆対象分野における医師の育成が可能であること</p> <p>：医籍登録後の臨床に従事した期間が6年目以降の者であって、先進的な手術方法など高度な技能を有する医師を育成することが公益上必要とされる分野において、指定された医療機関で、一定期間集中的に当該高度特定技能の育成に関連する診療業務を行う場合</p>

その他の要件としては以下の通り。

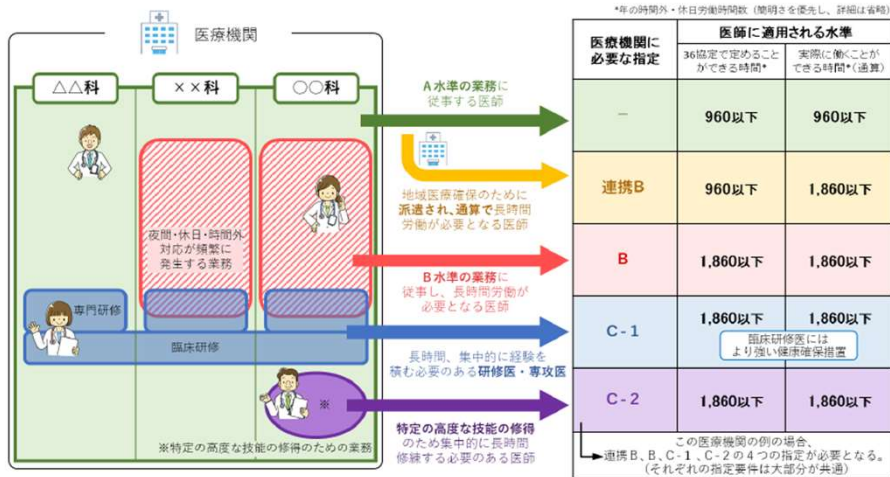
- ・都道府県医療審議会の意見聴取（地域の医療提供体制の構築方針との整合性）（B・連携B水準）
- ・都道府県医療審議会の意見聴取（地域の医療提供体制への影響の確認）（C-1・C-2水準）
- ・医師労働時間短縮計画の策定（令和5年度までは努力義務）（B・連携B・C-1・C-2水準）
- ・評価機能による評価の受審（B・連携B・C-1・C-2水準）
- ・労働関係法令の重大・悪質な違反がないこと（B・連携B・C-1・C-2水準）

「医師の働き方改革の推進に関する検討会 中間とりまとめ 参考資料（令和2年12月）」より

4

特例水準の指定について

所属する医師に異なる水準を適用させるためには、医療機関はそれぞれの水準についての指定を受ける必要がある。
 ※ なお、C水準は、研修期間が1年未満の場合、研修期間中の労働時間を年単位に換算して、指定の要否を判断



令和4年度第1回医療政策研修会第1回地域医療構想アドバイザー会議資料より

5

宿日直許可について

医療機関の宿日直許可申請に関するFAQ（厚生労働省）より

■医療法第16条に基づく宿直を行う場合には宿日直許可が必要なのでしょうか。

医療法第16条では病院に医師を宿直させなければならないと規定されています。この医療法第16条に基づく宿直を医師に行わせること自体に労働基準監督署長による宿日直許可は必要ありません。

■では、なぜ、宿日直許可の取得を検討する医療機関が増えているのでしょうか。

宿日直許可を受けた場合には、その許可の範囲で、労働基準法上の労働時間規制が適用除外となります。今後、令和6年4月から医師の時間外労働の上限規制がスタートしますが、

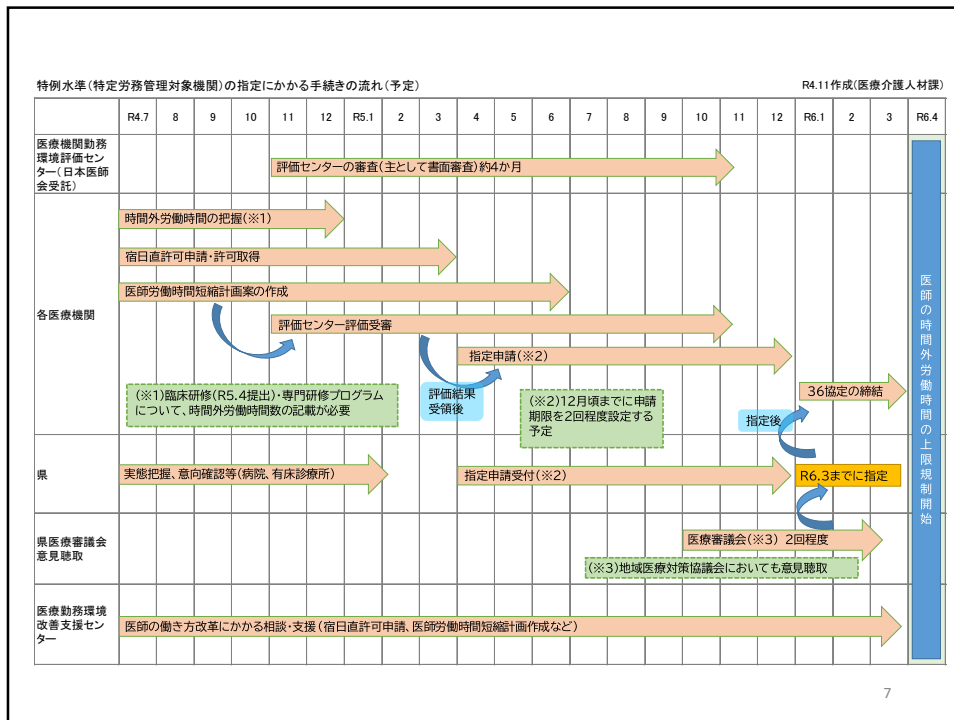
- (1) 宿日直許可を受けた場合には、この上限規制との関係で労働時間とカウントされないこと、
- (2) 勤務と勤務の間の休憩時間(勤務間インターバル)との関係で、宿日直許可を受けた宿日直(9時間以上連続したもの)については休憩時間として取り扱えること、

など、医師の労働時間や勤務シフトなどとの関係で重要な要素になることが考えられます。

■「救急」や「産科」では医師の宿日直許可を得ることはできないと聞いたのですが本当でしょうか。

「救急」や「産科」だからという理由で許可を取得できないということはありません。「救急」や「産科」で宿日直許可を得ることはできますし、実際に「救急」や「産科」で宿日直許可を取得している事例があります。

6



三重県医療勤務環境改善支援センターのご案内

宿日直許可申請にかかる相談、時短計画作成に関する相談など、働き方改革にかかるお困りごとについてご相談ください。社会保険労務士などのアドバイザーが対応しています

電話：059-253-8879
メールアドレス：mie-kinmusien-c@bird.ocn.ne.jp
<https://www.mie.med.or.jp/kinmushien/>

三重県 医療保健部
医療介護人材課 医師確保班

TEL 059-224-2326 / FAX 059-224-2340
メールアドレス iryokai@pref.mie.lg.jp