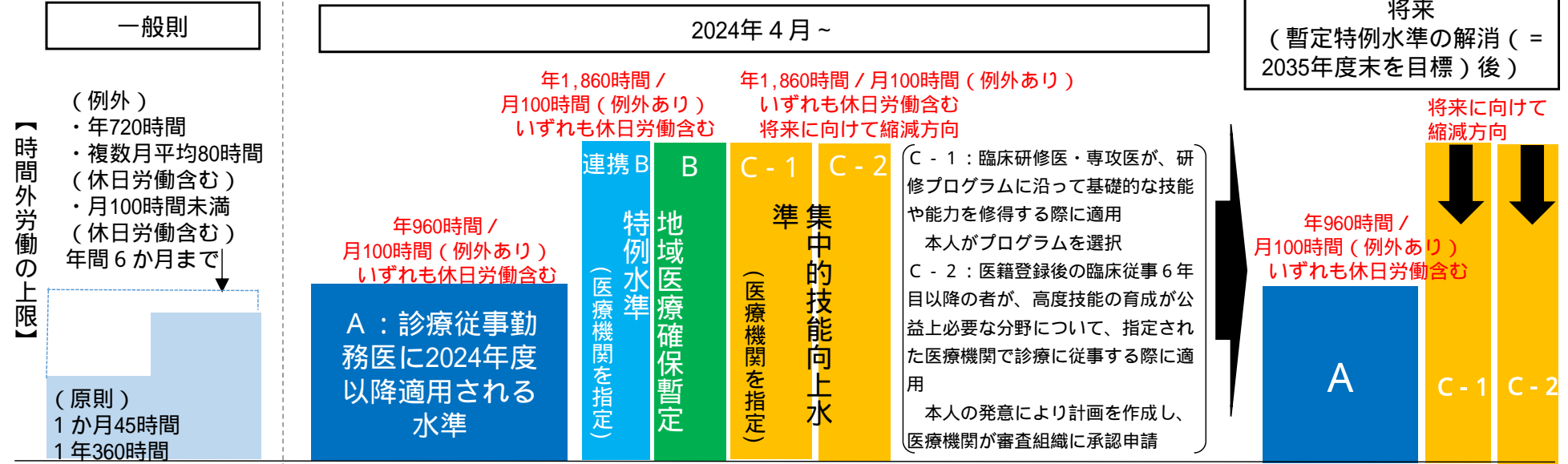


# 医師の働き方改革について

# 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

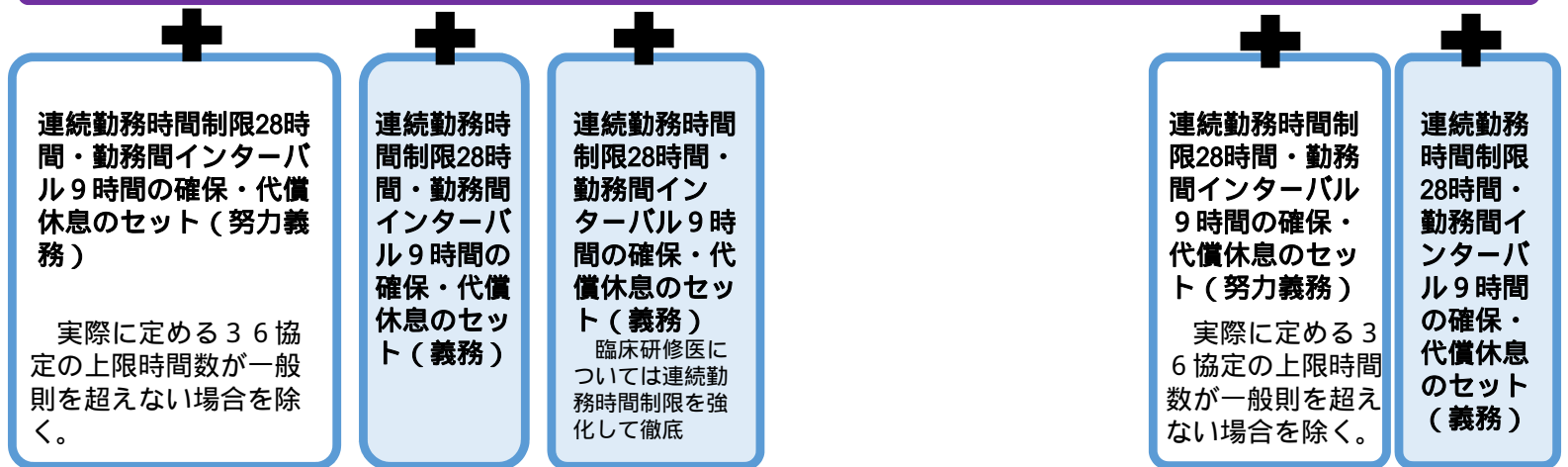


この(原則)については医師も同様。

連携B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。

# 医療機関の特性に応じた上限規制の適用分類(ABC水準)

## 一 「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

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	<p><b>【医療機能】</b>  「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> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. 三次救急医療機関</li> <li>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」</li> <li>iii. 在宅医療において特に積極的な役割を担う医療機関</li> <li>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</li> </ul> <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><b>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</b>  （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><b>【長時間労働の必要性】</b> 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。  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>

# 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

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 <b>連携B水準</b>	<p><b>【医療機能】</b> 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 (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><b>【長時間労働の必要性】</b> 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 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 <b>C-1水準</b>	<p><b>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</b> : 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 <b>C-2水準</b>	<p><b>対象分野における医師の育成が可能であること</b> : 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)

# 医療機関の特性に応じた上限規制の適用分類 (ABC水準)

## ■ 医師の時間外労働規制について

適用されるのは、A水準以外の各水準は、指定を受けた医療機関に所属する全ての医師に適用される。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。

1つの医療機関内	医療機関に必要な指定	医師に適用される水準	
		36協定で定めることができる時間	実際に働くことができる時間
A水準の業務に従事する医師	—	年960時間以下	年960時間以下
地域医療確保のために派遣され、兼業先と通算で長時間労働が必要となる医師	<b>連携 B</b>	年960時間以下	年1,860時間以下
救急医療等業務に従事し、長時間労働が必要となる医師	<b>B</b>	年1,860時間以下	年1,860時間以下
長時間、集中的に経験を積む必要のある研修医及び専攻医	<b>C-1</b>	年1,860時間以下	年1,860時間以下
特定の高度な技能の修得のため集中的に長時間修得する必要のある医師	<b>C-2</b>	年1,860時間以下	年1,860時間以下

- やむを得ず、一般の労働者に適用される時間外労働の上限時間を超えて医師が働かざるを得ない場合には、医師の健康、医療の質を確保するために、**追加的健康確保措置**（一般労働者について労働基準法第36条第4項の限度時間を超えて労働させる場合に求められている健康福祉確保措置に加えた措置）を行う