追加的健康確保措置に係るQ&A (県にお問合せいただいた事項等)

R6 7 4時占

	R6. 7. 4時点	
No.	質問	回答
1	有床診療所は定期的に立入検査を受けている が、追加的健康確保措置の履行状況について は確認対象外で良いか。	管理者以外の医師(非常勤を含む)がいる場合、立入検査での確認対象となります。 勤務間インターバルの確保等については、A水準の医療機関は努力義務となるため、立入検査では確認しませんが、面接指導の実施状況等については、全医療機関が確認対象となります。なお、面接指導については、時間外・休日労働時間が月100時間以上となる医師(管理者を除く)がいる場合に実施するものであるため、該当者がいない場合は、検査時に該当者がいない(実績がない)旨を御説明ください。
2	管理者の時間外労働についても、追加的健康 確保措置の履行状況については確認対象とな るのか。	
3	宿直医師の時間外労働の確認も必要か。	宿直のバイトなども含め、自院で雇用している医師については、労働時間を把握し、追加的健康確保措置を講じる必要があります。
4	非常勤医師から常勤先の労働時間の申告をしてもらえない場合、どう対処したら良いか。	申告の方法や必要性について対象医師に説明を行い、申告を促してください。 ただし、他の医療機関での勤務時間は、あくまでも自己申告により管理し、事実と異なっていても差支えないとされています。 そのため、依頼してもなお申告がない場合は、常勤先の労働時間を通算する必要はなく、自院での勤務時間により対応してください。
5	兼務する医師について、A水準の医療機関に	A水準の医療機関であっても、兼務先における労働時間を本人の自己申告により把握し、管理する必要があります。 また、勤務間インターバルの確保等については、B・C水準の指定を受ける医療機関の管理者が行うことになりますが、A水準の医療機関での勤務についても、インターバルに影響します。
6		労働時間の状況把握については、 <u>すべての医療機関の管理者に義務付け</u> られています。そのため、それぞれの医療機関が、本人の自己申告により確認する必要があります。
7		労働時間の状況把握については、医療機関の管理者の義務とされているため、県としては、医療機関向けの周知や説明を行っているところです。一方で、労働時間の把握には、医師の理解・協力が必要なことから、各医療機関において、労働時間の申告方法や必要性について説明をするなど、状況把握に向けた取組を行うようお願いします。なお、県としては、説明会動画等はホームページで公開していますので、必要に応じて、院内で周知するなど御活用ください。

No.	質問	
INU.		医療機関の管理者については、管理監督者も含め、 自院で勤務する医師の労働時間の状況把握や追加的
8	《本化女//》。	健康確保措置が義務付けられております。 そのため、 <u>役員であっても、自院に勤務し、診療に</u> <u>従事している場合</u> は、労働時間を把握し、 <u>必要に応じて追加的健康確保措置を講じる必要があります</u> 。 一方、役員が医師であっても、診療を行っていない場合は、医療法に基づき、管理者が労働時間を把握する必要はありません。
9		タイムカードや勤怠管理システム、パソコンの使用時間などで把握することが想定されますが、統一的な方法がある訳ではありません。また、タイムカードの打刻時刻が必ずしも勤務の開始時間ということではなく、勤務実態を踏まえて判断する必要があります。そのため、例えばタイムカードの打刻時間で管理する場合、実際の勤務開始に打刻することを徹底するなど、院内でルールを検討・運用していく必要があります。また、医師など、院内の関係者の意見を聞きながら、より良い管理方法について継続的に検討し、ルールや運用を適宜見直しながら進めるようお願いします。
10	の様式について、県で公開するものと、国の 示すものが異なる理由は何か。	異なる点は、①措置内容の欄に「措置の必要性」の記載欄があること、②裏面に「面接指導対象医師の状況」欄があることの2つです。まず、面接指導の結果、就業上の措置不要と判断した場合、措置不要と判断した旨の記録を措置内容欄に記載する必要があります(記載がないと改善指導の対象となります)。記載漏れを防止するために、「措置の必要性」の欄を設けています。また、A水準の医師について、時間外労働が100時間以上となった後に面接指導を行う場合、あらかじめ確認した疲労の蓄積状況等を記録しておく必要があります。各医療機関で確認した結果を、面接指導の結果と併せて保管いただくことも可能ですが、管理や検査の円滑化を目的として裏面に記録欄を設けています。
11	査について、検査対象となる医師は、特例水 準の中から抽出された複数名の医師というこ	勤務間インターバル等の確保に関する立入検査については、 B水準、C水準の適用を受ける医師が対象 となります。そのため、事前調書には、B水準、C水準の適用を受けた医師のみ掲載いただき、その中から検査対象を複数名抽出します(A水準の医師については、勤務間インターバル等の検査対象とはなりません)。なお、A水準の医師でも、月の時間外労働が100時間以上となった場合、面接指導の実施状況等の検査対象とはなりますので、御注意ください。

No.	質問	
140.		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
12	全ての医師について、参考様式3に従った時間外労働時間の管理(参考様式3の作成)が必要か。	す。参考様式3については、特例水準(B水準、C水準)の指定を受ける医療機関で、特例水準の適用を受ける医師について立入検査を行う際に使用するものなるため、A水準の医療機関では御準備いただく必要はありません。ただし、A水準の医師についても、年の時間外労働時間が720時間を超える場合や月の時間外労働時間が720時間を超える場合には、勤務間インターバルの確保が努力義務となりますので、各医療機関で、時間外勤務の状況を適切に把握・管理いただきますようお願いします(努力義務分は、保健所の立入検査では確認対象外です)。
13	務間インターバルは、A水準医療機関の要件 に従って管理すれば良いか。	A水準の病院で勤務する臨床研修医の勤務間インターバルについては、A水準の扱いに従って管理いただければ問題ありません。 年間の時間外労働時間が960時間を超えないように、各医療機関で、時間外勤務の状況を適切に把握・管理いただきますようお願いします。また、特例水準の適用を受ける臨床研修医については、臨床研修医以外と比較して、より手厚い追加的健康確保措置が義務付けられており、研修の必要性からやむを得ない場合を除き、始業から24時間以内に9時間のインターバルの確保を求められております。A水準の場合も、制度の趣旨を踏まえて、一時的でもC水準の基準を超えるような連続勤務を行う臨床研修医が生じないよう配慮をお願いします(義務ではありません)。
14	時間を申告しないケースが出ることが 予想されるが、当院から他施設に照会する義 務があるか。また、他施設から勤務状況の照 会があった場合に、情報提供義務があるか。 個人情報保護の観点から確認したい。	兼業先等での労働時間については、あくまでも自己 申告等により把握すれば良く、申告等があった時間 が事実と異なっていても、各医療機関では、申告等 があった時間を通算すれば良いとされています。 そのため、誰にどのように申告すれば良いかという 院内のルール作りと、その周知は必要と思われます が、それでもなお申告がないものについては、通算 する必要はありません(申告等により通算すれば良 いので、他施設に照会する義務もありません)。 仮に、他施設から勤務状況の照会があり、個人情報 を提供する場合には、個人情報保護法や各団体の規 程等に基づき、あらかじめ本人同意を得るなどの対 応が必要と考えられます。 (参考) 申告等による把握を求める国通達(P3 第3の1(2)参照) https://www.mhlw.go.jp/content/11200000/000673995.pdf
15	超えることが予定された同一の業務等に従事 させた場合、15時間を超えた分の時間に相当 する代償休息について、次の勤務開始までに	A水準の医師については、インターバルの確保が努力義務となっているため、代償休息の確保は必須ではなく、後日付与するということも可能です。ただし、制度の趣旨を踏まえて、一時的でも特例水準の基準を超えるような連続勤務を行うA水準医師が生じないよう配慮をお願いします(義務ではありません)。

No.	質問	回答
16	超えることが予定された同一の業務等に従事 させた場合、15時間を超えた分の時間に相当 する代償休息について、次の勤務開始までに	