

添付書類 3

医療法第 119 条第 1 項に規定する業務があることを証する書類

医療機関名	
-------	--

1. 当該研修において、長時間の休日・時間外労働が必要な理由を記載してください。

--

2. C-1 水準を適用しても、地域における臨床研修医や専攻医の確保及び地域の医療提供体制への影響がない理由を記載してください。

--