様式２（医療法第118条第１項の指定に係る派遣の実施に関する書類）

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |

地域の医療提供体制を確保するために、当該医師の派遣が必要であることについて

|  |
| --- |
| 例）  ①熊本市外で分娩を取り扱う病院に医師を派遣し、１人平均週○日の派遣（夜間宿直）で年間○例の分娩に対応している。（１人当たり平均年○時間、他院での時間外労働を行っている。）これは、～のために産科医療の提供体制を確保するために必要なものである。  ②医師確保が困難な病院に医師を派遣し、１人平均週○日の宿直及び月○日の当直により、救急対応を行っている。（１人当たり平均年○時間、他院での時間外労働を行っている。）これは、～のために救急医療の提供体制を確保するために必要なものである。  ③医師確保が困難なへき地の病院に医師を派遣し、１人平均月○日、日直の対応を行っている。（１人当たり平均年○時間、他院での時間外労働を行っている。）これは、～のためにへき地の○○医療の提供体制を確保するために必要なものである。  ※実施している医師派遣をいくつか（３例程度）の業務類型に分類し、記載してください。 |