

様式 5（正式な時短計画を定めた際の届出書）

第 号
年 月 日

岐阜県知事 様

〇〇病院 〇〇 〇〇

労働時間短縮計画の提出について

〇〇機関の指定に係る労働時間短縮計画について、医療法第 114 条（第 115 条第 4 項）において準用する場合を含む。）（特定地域医療提供機関の場合）に基づき別紙のとおり定めたので提出する。

※本文中の条文については、以下を参照し条文を記載する。

- ・ 特定地域医療提供機関（B 水準）に係る労働時間短縮計画の提出
→ 医療法第 114 条第 1 項（第 115 条第 4 項）において準用する場合を含む。）
- ・ 連携型特定地域医療提供機関（連携 B 水準）に係る労働時間短縮計画の提出
→ 医療法第 118 条第 2 項の規定による準用する同法第 114 条第 1 項
- ・ 技能向上集中研修機関（C-1 水準）に係る労働時間短縮計画の提出
→ 医療法第 119 条第 2 項の規定により準用する同法第 114 条第 1 項
- ・ 特定高度技能研修機関（C-2 水準）に係る労働時間短縮計画の提出
→ 医療法第 120 条第 2 項の規定により準用する同法第 114 条第 1 項