

病院名	国立病院機構 福山医療センター
-----	-----------------

問1. 現在の貴病院に在籍している男女別医師数をご記入ください。

		男性 医師数	女性 医師数
フル タイム 勤務	1) 常勤 当直あり	55	7
	2) 常勤 当直なし	5	7
	3) 非常勤		
短 時間 勤務	4) 常勤	0	2
	5) 非常勤	8	9
6) 上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数		0	3

病院内の意思決定	男性	女性	非該当 (○で囲む)
7) 病院内の責任者 (院長・副院長・部長など)	○		
8) 病院内の各種委員会等の委員延べ人数	399	136	委員会等なし・その他

問2. 現在、在籍中の子育て中・子育て希望の(女性)医師への仕事・家庭両立のための配慮はどの程度されていますでしょうか？ 該当する欄に○をつけてください。

4) および 7) は当直免除期間・許容育休期間を決められていればその期間も記入してください)

	非 該当 (女性 医師が いない、 など)	原 則 配 慮 し な い	希 望 が 出 れ ば 、 配 慮 す る こ と も あ る	希 望 が 出 た 場 合 、 常 に あ る 程 度 配 慮 す る	積 極 的 に 配 慮 ・ 支 援
1) 勤務時間の軽減 (時間短縮、フレックスタイム等)					○
2) 仕事量の軽減					○
3) チーム制 (複数主治医制) による負担軽減					○
4) 当直 (免除期間: 妊娠中・産後 (どちらかに○を) ～子供が 歳 ヶ月になるまで)					○
5) 子供の病気・学校行事のための有給休暇取得					○
6) 在籍中の妊娠・出産 (育児希望に対し)					○
7) 産休明け後の育休取得 (最大許容期間: ヶ月間)					子が3歳に達するまで

*上記配慮の代わりにデメリットはありますか？

8) 給与面 なし (), ある (○): 具体的に (給与額・実勤務時間/フルタイム勤務時間・賞与も同様)

9) キャリア面 なし (○), ある (): 具体的に ()

10) その他 なし (), ある (○): 具体的に (退職手当の期間除算)

*男性医師が子育て支援を希望した場合、上記を女性医師同様に配慮されますか？

11) 同等に配慮 (○)、少しは配慮 (), 男性医師は原則配慮しない ()

※その他にも貴院として在籍女性医師・子育て中医師への支援事項があれば、下記枠にご記入下さい。(当直回数半減、メンターや女性医師親睦会による相談体制がある、など)

問2. 現在、貴院に次の施設・制度はありますでしょうか? 該当する欄に○をつけてください。

5) および7) はその期間も記入してください。

	ある	なし	作る予定
1) 女性医師の休憩室	○		
2) 女性医師のロッカー室	○		
3) 女性医師専用の当直室		○	
4) 女性専用シャワー室	○		
5) 院内保育施設 (ある場合、生後 0 ヶ月から)	○		
5) 院内病児保育		○	
6) 院内 24 時間保育		○	
7) 学童保育 (ある場合、小学校 年まで)		○	
8) 女性医師の復職支援プログラム		○	

※女性医師の復職支援プログラムがあればその具体的内容や、その他にも病院として女性医師・子育て中医師に配慮している施設・制度があれば、下記枠にアピールして下さい。

- 今回の情報提供の試みについてでも、サポートの会の開催時期についてでも、広島県医師会女性医師部会へのご要望・ご意見等ございましたら、下記枠にご自由にご記入ください。