

病院名	三原市医師会病院
-----	----------

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	9	1
	2) 常勤 当直なし		
	3) 非常勤		
短 時間 勤務	4) 常勤		
	5) 非常勤		
6) 上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数		0	0

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)	7	1	
8) 病院内の各種委員会等の委員延べ人数	100	120	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: <u>妊娠中・○産後 (どちらかに○を)</u> <u>～子供が 1歳 2ヶ月になるまで</u>)				○	
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 (<u>最大許容期間: 18ヶ月間</u>)					○

*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 (給与支給はない))
- 9) キャリア面 なし (), ある (○): 具体的に (通算の勤務期間からは除外))
- 10) その他 なし (), ある (): 具体的に ())

*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)

保育園の預かり開始を以前は8ヵ月からとしていたが、
6ヵ月から預かれるように変更
夜間保育(週1回と月1回日曜日の夜間保育)を実施

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 6 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 3 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。

ロッカーは、医局と女性更衣室の2ヵ所を使用

- 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。