

病院名	福山市民病院
-----	--------

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。

		医男 師性 数	医女 師性 数
フル タイム 勤務	1) 常勤 当直あり	97	22
	2) 常勤 当直なし	13	3
	3) 非常勤	8	
短 時間 勤務	4) 常勤		
	5) 非常勤	14	2
6) 上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数			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)	19		
8) 病院内の各種委員会等の委員延べ人数	220	8	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) ~子供が 歳 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 (挙児希望に対し)					○
7) 産休明け後の育休取得 ( <u>最大許容期間:33 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 ( ) )
- 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 ( ) )
- \*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)

--

現在、貴院に次の施設・制度はありますか？  
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2ヶ月から)	○		
5) 院内病児保育(福山市の委託事業として)	○		
6) 院内24時間保育(曜日限定)	○		
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。

・**育児短時間勤務**: 小学校就学始期に達するまでの子を養育するとき、常勤職員のまま、一定の勤務形態により希望する日・時間帯において勤務することができる。

・**育児のための部分休業**: 小学校就学始期に達するまでの子を養育するとき、1日の勤務時間の一部を勤務しないことができる。

・**子どもの看護等の休暇**: 高等学校を卒業するまでの期間または満18歳までの期間の子を養育する職員が、その子の看護のため、子1人につき5日を超えない範囲内で時間または日数で取得できる特別休暇。看護等: 学校行事関係、病気その他に適応。

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。

--