

|          |             |
|----------|-------------|
| 貴講座/診療科名 | 原医研・放射線細胞応答 |
|----------|-------------|

問1. 現在の貴講座・診療科に在籍している男女別医師・研究者人数をご記入ください。

(各医系講座・診療科に送付しておりますので、他講座・他診療科に主たる在籍がある併任者は含めないで下さい)

|                           |                                    | 男性医師数 | 男性研究者数<br>(医師以外) | 女性医師数 |            | 女性研究者数<br>(医師以外) |
|---------------------------|------------------------------------|-------|------------------|-------|------------|------------------|
|                           |                                    |       |                  | 子供なし  | (妊娠中) 子供あり |                  |
| フルタイム勤務                   | 1) 教授                              |       |                  |       |            |                  |
|                           | 2) 准教授                             |       |                  |       |            |                  |
|                           | 3) 講師                              |       |                  |       |            |                  |
|                           | 4) 助教・助手                           |       | 1                |       |            |                  |
|                           | 5) 医科診療医 (専任)                      |       |                  |       |            |                  |
|                           | 6) 医科診療医 (社会人大学院生兼任)               |       |                  |       |            |                  |
|                           | 7) 大学院生 (専任)                       |       |                  |       |            |                  |
|                           | 8) 研究員                             |       |                  |       |            |                  |
|                           | 9) その他 1 (職種 : )<br>その他 2 (職種 : )  |       |                  |       |            | 1                |
| 短時間勤務                     | 10) 研究生                            |       |                  |       |            |                  |
|                           | 11) その他 1 (職種 : )<br>その他 2 (職種 : ) |       |                  |       |            |                  |
| 12) 上記のうち貴講座在籍中に育休を取得した人数 |                                    |       |                  |       |            |                  |

|                           |    |    |             |
|---------------------------|----|----|-------------|
| 講座・診療科内の意思決定              | 男性 | 女性 | 非該当 (○で囲む)  |
| 13) 講座・診療科内の各種委員会等の委員延べ人数 |    |    | ○委員会等なし・その他 |

問 2. 出身医師・研究者 (事務・技術職員を含まない同門会員等) の男女別人数をご記入ください。  
(多少の誤差はあっても構いませんので、できるだけ非該当にせず人数でご記入ください。)

|                            | 男性 | 女性 | 非該当<br>(下記の場合○で囲んで下さい) |
|----------------------------|----|----|------------------------|
| 1) 全出身医師・研究者数 (大学在籍者を含む)   |    |    | ○不明・その他                |
| 2) 上記のうち、休業者数 (固定の勤務先がない人) |    |    | ○不明・その他                |
| 3) 同門会等の役員数 (各種委員会等の延べ人数)  |    |    | ○同門会役員なし・その他           |

問3. 現在、貴講座・診療科として、大学在籍中の子育て中・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。

(3) および (6) 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、臨床なし、事をしない、など） | 原則配慮しない | 希望があれば、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）<br>～○子供年齢に制限なし） | ○                           |         |                  |                    |           |
| 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）            | ○                           |         |                  |                    |           |

\*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（ ）

\*その他にも貴講座・診療科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4. 現在、貴講座・診療科として、出身者（＝同門会会員）の女性医師の仕事・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。

|                                                | 非該当（女性医師がいない、当直なし、人事をしない、など） | 原則配慮しない | 希望があれば、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 |
|------------------------------------------------|------------------------------|---------|------------------|--------------------|--------|
| 1) 出身者（関連病院等在籍者）への産休・育休支援（応援医師派遣など）            | ○                            |         |                  |                    |        |
| 2) 休業中の女性医師への復帰支援（研修のあっせん、復帰にサポート体制のある勤務を紹介など） | ○                            |         |                  |                    |        |
| 3) 人事としての勤務地配慮（夫の勤務地を考慮など）                     | ○                            |         |                  |                    |        |

\*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？

4) 同等に配慮（ ）、少しは配慮（ ）、男性医師は原則配慮しない（ ）

その他にも出身（同門会）女性医師・子育て中医師に配慮している事項があれば、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。