

|     |              |
|-----|--------------|
| 病院名 | 総合病院 庄原赤十字病院 |
|-----|--------------|

|                                  |            |                 |                 |
|----------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| 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<br>師 性<br>数 | 医 女<br>師 性<br>数 |
| フル<br>タ<br>イ<br>ム<br>勤<br>務      | 1) 常勤 当直あり | 24              | 5               |
|                                  | 2) 常勤 当直なし | 2               | 1               |
|                                  | 3) 非常勤     |                 |                 |
| 短<br>時<br>間<br>勤<br>務            | 4) 常勤      |                 |                 |
|                                  | 5) 非常勤     | 19              | 5               |
| 6) 上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数         |            |                 | 1               |

|                          |     |    |            |
|--------------------------|-----|----|------------|
| 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) | 17  | 1  |            |
| 8) 病院内の各種委員会等の委員延べ人数     | 189 | 19 | 委員会等なし・その他 |

|                                                                                        |                                                                              |                                 |                                                                              |                                                                                   |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 問2. 現在、 <u>在籍中の子育て中・子育て希望の(女性)医師</u> 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。 | 非<br>該<br>当<br>(<br>女<br>性<br>医<br>師<br>が<br>い<br>な<br>い<br>、<br>な<br>ど<br>) | 原<br>則<br>配<br>慮<br>し<br>な<br>い | 希<br>望<br>が<br>出<br>れ<br>ば<br>、<br>配<br>慮<br>す<br>る<br>こ<br>と<br>も<br>あ<br>る | 希<br>望<br>が<br>出<br>た<br>場<br>合<br>、<br>常<br>に<br>あ<br>る<br>程<br>度<br>配<br>慮<br>す | 積<br>極<br>的<br>に<br>配<br>慮<br>・<br>支<br>援 |
| 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 <u>その期間も記入</u> してください)                               |                                                                              |                                 |                                                                              |                                                                                   |                                           |
| 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><br><u>～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 (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: 3 4 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(勤務する時間により給与カット(育児短時間勤務導入))

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)

- ・当直免除
- ・時間外免除
- ・夜間保育
- ・ベビーシッターを雇う

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                      ヶ月から) | ○ ※ただし夜間・曜日指定 |    |      |
| 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。