

病院名	福山市民病院
院内に女性医師の会等の組織がありますか	無

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 数 性	医 女 師 数 性
フルタイム 勤務※	1) 常勤 当直あり	112	18
	2) 常勤 当直なし	5	3
	3) 非常勤	-	-
短時間 勤務	4) 常勤	0	2
	5) 非常勤	-	-
6) 上記のうち在籍中に育休を取得した人数		0	3

※フルタイム勤務：
週 40 時間程度(病院
規定により増減可)の
規定時間勤務医

規定時間未満の場合
を「短時間勤務」とする

病院内の意思決定の場に参加する医師数

	男性医師	女性医師	
7) 病院内の責任者(院長・副院長・部長以上)	19	0	
8) 病院内の各種委員会等の委員延べ人数	約 300	約 30	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: 34 ヶ月間)					○

*上記配慮を受ける代わりに、当該勤務医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)

--

問 3, 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 8) はその期間も記入してください

	ある	なし	作る予定
1) 女性医師が利用できる女性専用休憩室		○	
2) 女性医師が利用できる女性専用ロッカー室	○		
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)	○		
6) 院内病児保育	○		
7) 院内 24 時間保育	○		
8) 学童保育 (ある場合、小学校 年まで)		○	
9) 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。

--