

|          |          |
|----------|----------|
| 貴講座/診療科名 | 分子疫学研究分野 |
|----------|----------|

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<br>医師数 | 男性<br>(医師以外)<br>研究者数 | 女性医師数 |                 | 女性<br>(医師以外)<br>研究者数 |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------|----------------------|-------|-----------------|----------------------|
|                           |                                       |           |                      | 子供なし  | 子供あり<br>(妊娠中含む) |                      |
| フルタイム勤務                   | 1) 教授                                 | 1         |                      |       |                 |                      |
|                           | 2) 准教授                                | 1         |                      |       |                 |                      |
|                           | 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                                |           | 1                    |       |                 | 1                    |
|                           | 9) その他 1 (職種: )<br>その他 2 (職種: )       |           |                      |       |                 |                      |
| 短時間勤務                     | 10) 研究生                               |           |                      |       |                 |                      |
|                           | 11) その他 1 (職種: 研究補助 )<br>その他 2 (職種: ) |           |                      |       |                 | 2                    |
| 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<br>(女性医師が<br>いない、臨<br>床なし、<br>など) | 原則<br>配慮し<br>ない | 希望<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<br>る | 積<br>極<br>的<br>に<br>配<br>慮<br>・<br>支<br>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(挙児希望に対し)                         | ○                                     |                 |                                                                          |                                                                                    |                                           |
| 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<br>(女性医師が<br>いない、当<br>直なし、<br>など) | 原則<br>配慮し<br>ない | 希望<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<br>る | 積<br>極<br>的<br>に<br>配<br>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。

|  |
|--|
|  |
|--|