

病院名

国立病院機構 福山医療センター

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。

|                       |            | 男性<br>医師数 | 女性<br>医師数 |
|-----------------------|------------|-----------|-----------|
| フル<br>タイム<br>勤務       | 1) 常勤 当直あり | 44        | 12        |
|                       | 2) 常勤 当直なし | 12        | 11        |
|                       | 3) 非常勤     | 0         | 0         |
| 短<br>時<br>間<br>勤務     | 4) 常勤      | 2         | 0         |
|                       | 5) 非常勤     | 14        | 8         |
| 上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数 |            | 0         | 9         |

病院内の意思決定

|                       | 男性  | 女性 | 非該当 (○で囲む) |
|-----------------------|-----|----|------------|
| 病院内の責任者 (院長・副院長・部長など) | 10  | 0  |            |
| 病院内の各種委員会等の委員延べ人数     | 245 | 12 | 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<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) | 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<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・ <u>妊娠中・産後</u> (どちらかに○を)<br>～子供が3歳0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<br>( <u>最大許容期間：子が3歳になるまで</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 (毎月の給与を減額、昇給に影響する )
- 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)

女性医師支援部あり。

問2. 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 1.5 ヶ月から) | ○  |    |      |
| 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。

子が6歳になるまで(小学校へ上がるまで)、育児短時間休業制度、育児時間制度あり。

➤ 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。