

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。

	男性医師数	女性医師数
フルタイム勤務	1) 常勤 当直あり	5
	2) 常勤 当直なし	4
	3) 非常勤	4
短時間勤務	4) 常勤	
	5) 非常勤	2
上記のうち貴病院在籍中に育休を取得した人数		0
	0	0

病院内の意思決定

男性	女性	非該当 (○で囲む)
2	0	
4		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)

	い非該当、(女性医師が)	原則配慮しない	する希望が出れば、配慮	に希望が出了た場合、配慮する常	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 ケ月になるまで）	○				
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： ケ月間）	○				

\*上記配慮の代わりにデメリットはありますでしょうか？

- 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（）、少しあるは配慮（）、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2. 現在、貴院に次の施設・制度はありますでしょうか？ 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	<input type="radio"/>		
2) 女性医師のロッカーリーム	<input type="radio"/>		
3) 女性医師専用の当直室	<input type="radio"/>		
4) 女性専用シャワー室	<input type="radio"/>		
5) 院内保育施設（ある場合、生後ヶ月から）	<input type="radio"/>		
5) 院内病児保育	<input type="radio"/>		
6) 院内24時間保育	<input type="radio"/>		
7) 学童保育（ある場合、小学校年まで）	<input type="radio"/>		
8) 女性医師の復職支援プログラム	<input type="radio"/>		

\*女性医師の復職支援プログラムがあればその具体的な内容や、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。