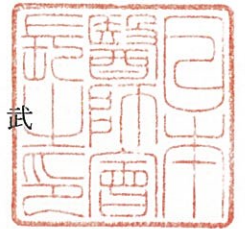


日医発第 26 号 (情サ 2)
平成 28 年 4 月 15 日

日本医学会分科会
理事長 会長 殿

日本医師会 会長 横倉 義武



日本医学会 会長 高久 史麿



「平成 28 年度 医学生、研修医等をサポートするための会」の開催について (依頼)

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

本会では、女性医師支援センター事業（厚生労働省委託事業）の一環として、**女性医師支援、特に女性医師のキャリア形成・継続の支援を目的に**、医学生や研修医等、若い世代の女性医師を対象に、都道府県医師会、学会、医会との共催により、標記講習会を実施して参りました。開催数は年々増加しており、昨年度は延べ 76 箇所で開催することができました。ご協力に深く感謝申し上げます。

さて今日の我が国においては、社会・経済成長のための最大の潜在力として、かつてないほど「女性の力」の活用が重視されており、医療の分野におきましても女性医師の参画を促進させるための環境整備が急務とされております。

とりわけ女性医師が生涯にわたりもっている能力を十分発揮できるための支援が重要であり、そのためには、職場や家庭における男性の理解と協力が不可欠であり、性別を問わず、医学生や研修医の時期から**男女共同参画やワークライフバランス**について明確に理解しておくことが求められます。

つきましては、標記講習会を今年度も引き続き、各学会との共催により実施いたします。貴職におかれましては、本会と共催による標記講習会を貴会のご支援、ご協力により開催していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、費用請求の上限が 30 万円であることや、講習会、座談会等、会の形式は自由なことで、複数回開催可能（但し、その場合の費用請求は総額で 30 万円までとします。）であること等、例年と同様であります。年度末事務処理の都合上、**開催の期限は平成 29 年 3 月 5 日（日）**とさせていただきます。

また今年度より、開催後、別添様式により**開催報告書**をご提出いただくことといたしました。今後の女性医師支援センター事業運営のための貴重な資料とさせていただきますので、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。その他、申請や費用請求につきましては、注意事項を別紙 1 のとおり整理いたしましたので、企画・実施・請求の際には、是非ご確認のほどよろしくお願い申し上げます。

お申込みにつきましては、**おそくとも開催の 2 週間前までに別紙 2 にて申請**いただきますようお願い申し上げます。**（申請最終期限：平成 28 年 12 月 26 日（月））**

「平成 28 年度 医学生、研修医等をサポートするための会」注意事項

◇ 主催者について

必ず貴会の主催により開催してください。

- 例： ○ 主催：△△学会 共催：日本医師会、△△大学医学部
× 主催：△△大学医学部 共催：△△学会、日本医師会

◇ 申請について

本講習会を共催いただくためには、事前に日本医師会への申請が必要です。
(常任) 理事会での協議・承認が必要ですので、遅くとも開催日の2週間前までには申請いただくようお願いいたします。

◇ 費用について

請求いただけるもの(主なもの)

- ・講師謝金、旅費
- ・会場、機器類借料
- ・案内状等送料
- ・飲食代(お茶、お弁当程度*但し、高額なものを除く(おおよその単価目安、1,500円未満))
- ・託児費用
- ・アルバイト賃金
- ・資料印刷代
- ・消耗品代(看板、文具等)

請求いただけない費用(主なもの)

- ・貴会役職員謝金、賃金、交通費
- ・飲食代(高額なもの)
- ・参加者旅費、交通費
- ・貴会機関紙等印刷・発送費用
- ・備品購入代

上記以外の費用につきましては、お手数ですが事前に日本医師会女性医師支援センター(担当:新田)までお問い合わせください。

請求期限：平成 29 年 3 月 6 日(月) 必着

◇ 開催後の本会への報告について

前述の費用の請求書の他、「平成 28 年度「医学生、研修医等をサポートするための会」開催報告書」(別添様式)、当日の次第ならびに参加者名簿(男女別の参加人数が分かるもの)を開催後速やかにご送付ください。

[お問合せ先] 日本医師会 女性医師支援センター(担当:新田)
電話 03-3942-6512(直通) FAX 03-3942-7397

平成28年 月 日

日本医師会長
横倉 義武 殿

〇〇〇〇学会
(主催団体名)
代 表 者 :

「平成28年度 医学生、研修医等をサポートするための会」の開催について (申請)

今般、標記につきまして、日本医師会との共催により開催いたしたく、下記のとおり申請いたします。

記

1. 日時 :
2. 場所 :
3. 対象 :
4. 講習会等名称 :
5. プログラム :

以上

平成 28 年度「医学生、研修医等をサポートするための会」開催報告書

1. 主催者 (報告者) : _____

共催者 (日本医師会以外) : _____、 _____

2. 会の名称 : _____

3. 開催日時 : 平成 年 月 日 () : ~ : 開催場所 : _____

4. 参加者数 : _____ 名 (女性 名、 男性 名)
内 訳 { 医師 名 (うち研修医 名)
(分かる範囲で) { 医学生 名
 { その他 名 ※名簿を添付してください

5. 託児室併設の有無

有 → 利用実績 (子どもの人数) 人 無

6. 参加者アンケート実施の有無

有 → 差し支えなければ、結果をご提供ください。 無

7. その他の添付資料 ※それぞれ1部ずつご提供ください。

当日の配布資料 記録集、会報等に掲載された記事 等
 その他 ()

8. プログラム

添付のとおり 以下のとおり (以下の欄に記載してください)

9. 議事内容、要旨

添付のとおり

以下のとおり (以下の欄に記載してください)

・講演のテーマ、主な話題 等

[]

・参加者からの意見、要望 等

[]

・今後の課題、予定 (本講習会について)

[]

・その他

[]