

# 医学生、研修医をサポートするための会

## 開催要項

**（要旨）** 女性医師支援の一環として、医学生や研修医等、若い世代の方たちに男女共同参画やワークライフバランスについて啓発を行い、もって女性医師のキャリア形成・継続を支援することを目的とします。

- 1. 実施体制** 貴会（以下、実施責任者）と日本医師会女性医師支援センター（以下、センター）の共催
- 2. 開催内容** 要旨内容をご確認いただき、男女共同参画やワークライフバランスについての講習会や座談会を開催してください。（WEB形式での開催も可）
  - ①テーマの例：医師の働き方を考える～男女共同参画について～、医学生、研修医等に対するサポート、等
  - ②留意点
    - ・開催目的に合った特定の講習会ならびにセッション等のみが共催可能となります。総会や学術集会全体を共催の対象にすることはできません。
    - ・発表内容の全てが臨床に関する内容など、開催目的に合致しない場合は、共催できません。
- 3. 実施期間** 令和4年4月～令和5年2月20日（月） ※年度末事務処理の関係によります。
- 4. 開催届出期限** 令和4年4月～令和5年1月20日（金）
- 5. 費用** 費用の一部（上限20万円）を負担します。  
※詳細は別添1「請求申請の注意事項（別添1）」、「請求申請に添付する領収書等について（別添2）」をご確認ください。
- 6. 手続き** 各申請書式（別紙1）～（別紙4）は日本医師会女性医師支援センターホームページ（<https://www.med.or.jp/joseiishi/article024.html>）より入手できます。

### 【開催前】

- ① 開催届出 <実施責任者 → センター>

原則として開催の約1か月前までに「開催届出書（別紙1）」ならびに「グッズ・チラシ等の依頼書（別紙2）」をセンター代表アドレスへ送信・申請してください。

※メールでのご連絡が難しい場合、郵送でも受け付けます。

※申請内容によっては受付できない場合がございますので、ご注意ください。

② 開催届出書の承認 <センター → 実施責任者>

「開催届出書」受領後、本会にて審査・承認の手続きを行います。

承認についてのご報告は、「開催届出書」をいただいたメールアドレス宛に送信いたします。

※原則、開催後の申請は認められません。

※ご都合により開催が中止・延期になった場合は、速やかにお知らせください。

【開催当日】

① 申請・承認された内容で開催してください。

- ② 参加者アンケートのご協力をお願いします。集計は日本医師会で行い、結果は内部資料とさせていただきますので、ご了承ください。また、「参加者アンケート」は Google フォーム (<https://forms.gle/NUtE2b6b5zfTHT4M7>) をご利用いただけます。その際は次の QR コードから読み取り可能です。



- ③ 日本医師会女性医師バンク事業の広報活動として、参加者にはノベルティグッズと当バンクの事業紹介のチラシを配布いただき、可能な範囲で紹介してください。必要部数は「グッズ・チラシ等の依頼書（別紙2）」に記入した上で、センターまでご依頼ください。

なお、グッズの内容物は時期により変更することがあります。

【開催後】

① 開催報告 <実施責任者 → センター>

原則として、開催終了後1か月以内に「開催報告書（別紙3）」、「次第」、参加者名簿（氏名、所属）および「開催費用申請書（別紙4）」、領収証（写）・明細（請求書等の写）をセンター宛にメールまたは郵送にてお送りください。WEB形式での開催の場合も同様です。

※1月後半以降に開催される講習会については、開催報告・費用申請期限を **令和5年2月28日（火）必着**とさせていただきます。  
期限を過ぎると費用をお出しできない場合がございます。

② 費用申請 <実施責任者 → センター>

「請求申請の注意事項（別添1）」、「請求申請に添付する領収書等について（別添2）」の内容をご確認の上、申請してください。書類に不備がある場合など、経費としてお支払できない場合がございます。

(例：申請時と開催内容に相違がある場合、領収書(写)等の添付不備、提出期限超過、等)

③ 費用の振込 <センター → 実施責任者>

報告・費用申請が到着後、手続きが完了しましたら、ご指定の振込先に送金いたします。

【お問い合わせ・書類提出先】

日本医師会 女性医師支援センター 「サポートの会」係

〒113-0021 東京都文京区本駒込 2-28-8 文京グリーンコートセンターオフィス 17階

E-mail: [jmawdbk@jmawdbk.med.or.jp](mailto:jmawdbk@jmawdbk.med.or.jp) (センター代表メール)

TEL:03-3942-6470(直通) FAX:03-4496-4021