

日医発第 501 号(支援 1)
令和 元年 8 月 16 日

都道府県医師会長 殿

日 本 医 師 会
会 長 横 倉 義 武

令和元年度 女性医師支援担当者連絡会の開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会女性医師支援センター事業にご協力賜り、深く感謝申し上げます。

さて、本会では女性医師支援事業の今後の更なる発展のため、「女性医師支援担当者連絡会」を（別紙1）要領のとおり開催いたします。

各都道府県医師会や大学・各学会の女性医師支援に関する特徴的・先進的取り組み事例をご紹介していただき、全国的に情報共有を図る事を目的としています。

つきましては、本連絡会の趣旨をご理解のうえ、貴会より担当役職員と貴会管内の大学医学部女性医師支援（または男女共同参画）担当の先生方へのご案内、参加のご要請についてご高配の程、よろしくお願い申し上げます。

なお、昨年度は都道府県医師会6ブロック全ての代表者より取り組み事例をご紹介いただきましたが、今年度は本会よりご依頼申し上げる2都道府県医師会にご発表いただくことといたしました。そのため、開催時間も昨年度より短縮され、午後のみで開催となりますことを併せてお知らせいたします。

旅費支給人数の上限は、各都道府県医師会ならびに各大学医学部ともに昨年同様1名とさせていただきます。また、本連絡会の内容は、昨年同様動画サイト Youtube に公開する予定としていますので、ご活用ください。

敬具

「令和元年度 女性医師支援担当者連絡会」 開催要領

1. 目的

女性医師支援に関する各団体の特徴的、先進的な取り組みをご紹介いただくことにより、全国で情報を共有することを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。

2. 共催：日本医師会女性医師支援センター・日本医学会連合

3. 開催日時：令和元年12月8日（日） 13:00～16:30

※終了後、3F小講堂・ホールにて懇親会。

4. 会場：日本医師会館大講堂（東京都文京区本駒込2-28-16）

5. 対象：各都道府県医師会・各大学医学部・各日本医学会連合加盟学会における女性医師支援または男女共同参画担当の役職員

6. プログラム：（別紙2）次第参照

7. 申込方法

(1) 参加者連絡票（別紙3）の入手

以下のサイトからExcelファイルをダウンロードし、内容を入力して下さい。

【ダウンロードサイト】

<https://www.med.or.jp/joseiishi/materials/renrakukai/>

(2) 提出方法

原則、締切日までに「参加者連絡票（別紙3）」を申込用メールアドレス（entry@jmawdbk.med.or.jp）へ送信して下さい。

(3) 締切日：令和元年11月21日（木）

8. 発表資料（PDF ファイル）について

発表資料は、資料到着しだい随時、本連絡会開催前に女性医師支援センターホームページに公開する予定です。

【公開先】

<https://www.med.or.jp/joseiishi/materials/renrakukai/>

すべての発表資料が閲覧できるのは、開催2日前の12/6（金）の予定です。

また、次第についても最新版を随時掲載する予定です。事前に資料をご覧になりたい方はご活用ください。

9. 動画撮影と Youtube での公開について

本連絡会の様子を動画で撮影し、Youtube に公開いたします。「質疑応答および総合討論」の時間についても撮影予定ですが、その際ご参加の方が映る場合もあります。ご了承ください。

10. その他

- ・ 受付開始は 12:00 です。
- ・ 旅費
ご出席者のうち各都道府県医師会出席者分 1 名、各大学医学部出席者分 1 名の旅費を、本会にて負担いたします。

【お問い合わせ】 日本医師会 女性医師支援センター （担当：熊田、田北）
〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16 B1
TEL:03-3942-6470(直通) FAX:03-4496-4021 E-mail: entry@jmawdbk.med.or.jp

令和元年度 女性医師支援担当者連絡会

日時：令和元年12月8日(日)

13時00分～16時30分

場所：日本医師会館 大講堂

司会・進行：日本医師会常任理事 道永 麻里

次第

開 会 [13:00]

挨拶 [13:00～13:10]

日本医師会 会長 横倉 義武

日本医学会連合 会長 門田 守人

1. 日本医師会女性医師支援センターの取り組みについて [13:10～13:20]

日本医師会女性医師支援センター センター長 今村 聡

2. 「女性医師支援に関するアンケート調査」について [13:20～13:35]

日本医師会女性医師支援センター 参与 上家 和子

3. 男女共同参画など多様な背景を持つ会員の学術活動への参画と

今後の支援方策に関する調査結果について [13:35～13:50]

日本医学会連合 男女共同参画等検討委員会 委員長 名越 澄子

4. 各団体の取り組みから [13:50～15:20] 各15分

座長：日本医師会 常任理事 平川 俊夫

日本医学会連合 副会長 岸 玲子

(1) 大学医学部 1 ○○○○(肩書)

(2) 大学医学部 2 ○○○○(肩書)

(3) 学会 1 ○○○○(肩書)

(4) 学会 2 ○○○○(肩書)

(5) 都道府県医師会 1 ○○○○(肩書)

(6) 都道府県医師会 2 ○○○○(肩書)

～ 休 憩 ～ [15:20～15:30]

5. 質疑応答および総合討論 [15:30～16:20]

進行：日本医師会 常任理事 小玉 弘之

日本医学会連合 理事 荻田 香苗

6. 総括 [16:20～16:30]

参議院議員 自見はなこ

閉 会 [16:30]

※ 16:40より、3階小講堂・ホールにて懇親会開催

参加者連絡票

令和元年度 女性医師支援担当者連絡会

日時: 令和元年12月8日(日)、場所: 日本医師会館大講堂

本票提出医師会名

※旅費支給対象者に「1」をご入力ください。都道府県医師会から1名、各大学医学部から1名のみです。↓

No	ふりがな	氏名	組織名 例: ○○県医師会 ○○大学医学部附属病院	役職 ※所属組織の役職	メールアドレス(任意) ※講習会の動画公開後、 ご連絡いたします。	旅費	懇親会 1:出席 0:欠席
例	にちいたろう	日医太郎	○○県医師会	常任理事	xxxxx@xxxx.med.or.jp	1	1
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

※行が足りない場合は、適宜追加願います。

【当日の託児サービスについて】

託児を希望される方がいらっしゃる場合には、ご用意いたしますので、ご連絡ください。
なお、準備の都合上、事前のご連絡が無い場合には、ご要望に添えない場合がありますので、必ず、
本票送付の際にご連絡ください。

託児希望

名

【伝達事項があればご記入ください】

【申込エクセル送信先】

entry@jmawdbk.med.or.jp

提出締切: 11月21日(木)