

日医発第 620 号(情サ 26)

平成 30 年 8 月 30 日

都道府県医師会長 殿

日 本 医 師 会
会 長 横 倉 義 武

平成 30 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。

これまで都道府県医師会にご発表いただいていたブロック別会議の全国版である「女性医師支援事業連絡協議会」と「大学医学部・医学会女性医師支援担当者連絡会」を「女性医師支援担当者連絡会」として合同で開催することとなりました。

各都道府県医師会や各大学・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。

また、平成 30 年度は日本医師会女性医師支援センター事業における厚生労働省からの委託費が前年に比べて減額となった関係もあり、旅費支給人数の上限を各都道府県医師会ならびに各大学医学部とも昨年度の 2 名から 1 名に引き下げざるを得ない状況となりました。何卒、ご了承いただきますようお願い申し上げます。なお、本連絡会の内容は動画として、動画サイト Youtube に公開する予定としています。こちらもご活用ください。

敬具

「平成30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：平成30年12月9日（日） 10:00～15:40

※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) 申請書の入手

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】

<http://www.med.or.jp/joseiishi/co/1812/>

(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：平成30年11月22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】

<http://www.med.or.jp/joseiishi/co/1812/>

すべての発表資料が閲覧できるのは、開催2日前の12/7（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。

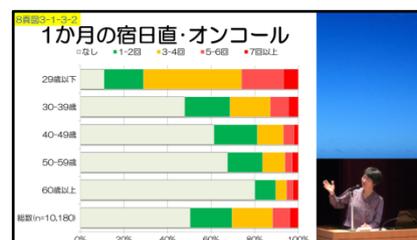
9. 動画撮影と Youtube での公開について

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。

● ご発表される方へ

- ・ 著作権に配慮した資料作りをお願いいたします。
- ・ 今回、PPT と発表者映像の2つが一つの画面に収まる形態で動画を作成予定です。この関係で、PPT の縮尺比率は **4:3** で作成をお願いいたします。ご不明点があれば、日本医師会女性医師支援センターまでお問い合わせください。

サンプル



- ・ 動画撮影や Youtube 公開を望まれない場合、ご発表部分を非公開といたします。12月7日（金）までに日本医師会女性医師支援センターまでご連絡ください。
- ・ その他、別途詳細な確認文書をお送りいたします。

10. その他

- ・ 受付開始は 9:00 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。
- ・ 昼食について
 - ✓ 1F ロビーにて、本連絡会開始前からお弁当業者によるお弁当販売を行う予定です。
 - ✓ 昼食会場は、3F 小講堂・ホール等を開放予定です。

【お問い合わせ】 日本医師会 女性医師支援センター （担当：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

平成30年度 女性医師支援担当者連絡会

—共催：日本医師会女性医師支援センター・日本医学会連合—
 (旧「女性医師支援事業連絡協議会」と、
 旧「大学医学部・医学会女性医師支援担当者連絡会」の合同会議)

次 第 案

日時：平成30年12月9日（日） 10時00分～15時40分

場所：日本医師会館 大講堂

司会：日本医師会常任理事 小玉 弘之

開 会 [10:00]

挨拶 [10:00～10:10]

日本医師会 会長 横倉 義武

日本医学会連合会長 門田 守人

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

日本医師会常任理事 小玉 弘之

前半の部	10:20～11:20 (15分X4団体)	(1)学会1	〇〇学会 〇〇先生
		(2)学会2	〇〇学会 〇〇先生
		(3)大学1	〇〇大学附属病院 〇〇先生
		(4)大学2	〇〇大学附属病院 〇〇先生
	11:20～12:10	質疑応答および総合討論	
	12:10～13:00	昼食休憩(50分)	
後半の部	13:00～14:30 (15分X6団体)	(5)北海道・東北ブロック	北海道・東北ブロック会議で決定
		(6)関東甲信越・東京ブロック	新潟県医師会 〇〇先生
		(7)中部ブロック	平成30年11月11日の中部ブロック会議で決定
		(8)近畿ブロック	平成30年11月10日の近畿ブロック会議で決定
		(9)中国四国ブロック	平成30年11月11日の中国四国ブロック会議で決定
		(10)九州ブロック	平成30年11月10日の九州ブロック会議で決定
	14:30～15:40	質疑応答および総合討論	

閉 会 [15:40]

※終了後、15時50分より懇親会を開催

会場：3F 小講堂・ホール

参加者連絡票

平成30年度 女性医師支援担当者連絡会

日時: 平成30年12月9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22日(木)