

「医師確保の支援に関する依頼書」の取扱いについて

平成 21 年 12 月

1 基本的事項

- (1) 「依頼書」は、1名の要望につき1枚を使用してください。なお、不特定の非常勤医師がローテーションにより対応している診療応援については、1枚で処理してください。
- (2) 平成 22 年度分から、依頼書の様式が変更となりました。御不便をおかけいたしますが、新しい様式での御提出をお願いいたします。
- (3) 太枠の内側の項目について御記入をお願いいたします。
- (4) 依頼書は、手書きもしくは Word 形式で御記入ください。Word 形式の依頼書様式は本学ホームページ (http://www.fmu.ac.jp/cms/kikakug/index_html) からダウンロードできますので御利用ください。

2 依頼書の提出対象区分

依頼書の提出が必要なケースについては下表のとおりです。

※ ○印・・・「依頼書」の提出を要する。

※ ×印・・・「依頼書」の提出を要しない。

	新規の要望・増員要望	継続・現状維持		
		医師が異動する場合	医師が異動しない場合	不特定の医師が交代で対応する場合
常勤医師 (常勤雇用の医師)	○	○	○ (再確認のため)	
非常勤医師	○	○	○ (再確認のため)	○ (再確認のため)
卒後臨床研修 (初期研修)			×	
緊急手術・ スポット派遣			×	

- (1) 平成 22 年度分から、常勤医師についても医師の異動の有無に関わらず依頼書の提出をお願いすることとなりましたので御注意ください。
- (2) 卒後臨床研修（初期研修）の医師は対象外となります。
- (3) 緊急手術のように、スポット的・臨時的な依頼については対象外とします。

3 記載項目

項 目	記入方法
「地区」	別紙2を参考に、貴院の所在地に応じて「県北」・「県中」・「県南」・「会津」・「南会津」・「相双」・「いわき」・「県外」のいずれかを御記入ください。
「医療機関番号」	貴院の医療機関番号（7桁）を御記入ください。
「区分」	「常勤」とは、もっぱら貴院に勤務する医師であり、「フルタイム勤務」も月の勤務日数が社会保険の加入要件に満たない医師は含まれません。
「新規・継続の別」	①「継続」は、平成21年度末日において既に医師が確保されており、平成22年4月1日以降も引き続き医師の確保を希望する場合は該当します。なお、「従前の医師名」欄に確保されている医師の氏名を御記入ください。不特定の非常勤医師がローテーションにより対応している場合は「不特定交替」に○印を付してください。 ②「新規」は、平成21年度末日において医師が確保されておらず、平成22年4月1日以降に新たに医師の確保を希望する場合は該当します。なお、特定の医師の確保を希望する場合はその氏名を「医師名」欄に御記入ください。
「診療科」	貴院における診療科名を記入してください。
「関連する講座等」	医師の確保に関して関連する本学の講座等が既にお分かりになる場合又は特定の講座等を指定する場合は御記入ください。 また、特に内科・外科等において医師の専門領域を指定する場合は、「消化器系」「循環器系」等と御記入ください。さらに、「放射線」「麻酔」「病理」等の場合は、その旨を御記入ください。
「勤務条件」	①「継続」の場合は、簡略した記載内容で結構です。 ②「新規」の場合の「給与」については、おおよその年収や月収を標準モデル（経験年数〇年等）により記載するなどしてください。
「事故への対応」	以下の事項について、同意いただける場合には「同意します」のチェックボックスへご記入をお願いいたします。なお、「その他」とした場合には（ ）内にその理由・状況などをご記入ください。 ①支援先の医療機関等（貴院）での医療事故及び医師の業務遂行に係る移動中の交通事故に対する補償については、支援先の医療機関等（貴院）が対応する。 ②支援先の医療機関等（貴院）への移動に係る交通手段については、派遣される医師の安全確保のため、当該医師と協議の上、必要に応じ送迎を行うなどの適切な対応をする。

4 その他

「新規」の区分となる場合は病院のパンフレット等を添付してください。

【 問合せ先 】

企画室地域医療支援部会 事務局（企画財務課 担当：大里）

電話：024-547-1013 FAX：024-547-1991 E-mail: oosato56@fmu.ac.jp