年　　　月　　日

**日本産科婦人科学会事務局　医療改革委員会　担当　行**

**（E-mail:iryokaikaku@jsog.or.jp）もしくは(FAX:03-5524-6911)**

**病院勤務産婦人科医の勤務環境の変化に関する調査**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **貴施設名** | |  | | | **ご回答者名** |  |
| **E-mail** |  |
| **2015年（平成27年）4月以降に貴施設に対する労働基準監督署の調査がありましたか。（以下のいずれかに〇をつけてください。）** | | | | | | |
| **ない** | | | **ある** | **ある場合**  **年　　　月** | | |
| **「ある」と回答された施設は以下の設問にご回答ください。** | | | | | | |
|  | **具体的な是正勧告・指導を受けた事項及び勤務環境の変化について該当欄をチェックし、可能な範囲で詳しく記載してください。** | | | | | |
| **是正勧告及び指導事項** | **□36協定関係　□労働時間　□割増賃金（未払い等）□就業規則・労働契約　□帳簿　□安全・衛生管理（産業医関連等）**  **□健康診断　□その他** | | | | |
| **勧告・指導の具体的内容** |  | | | | |
| **基準監督署の調査への対応前後の産婦人科医の勤務環境の変化** | | **□時間外労働の減少（　　　）時間／月→（　　）時間／月**  **□労働時間管理の導入（タイムカード等）　□割増賃金の支払い　□当直前後の勤務緩和　□交代制勤務導入　□収入の減少**  **□診療の縮小　□その他** | | | |
| **産婦人科医の勤務環境の変化　の具体的内容** | |  | | | |
| **すべての施設に回答をお願いします。** | | | | | | |
|  | **「医師の働き方改革」に対するご意見・ご提案をお願いします。** | |  | | | |

**回答の締切：平成30年4月13日**