

医師少数スポット等の見直しに伴う影響調査にあたって

1 調査の目的

国から示されたガイドラインにおいて求められている、県内の医師少数区域及びスポット（以下、「医師少数スポット等」という。）の見直しに伴う関係医療機関への影響について調査するもの。

2 調査の経緯

別紙 1 参考資料「医師少数スポット等の見直しに係る経緯概要」のとおり。

3 調査票記入にあたって

（1）基本情報

- ① 回答者氏名は、関係診療科の回答を取りまとめた方の氏名を御記入ください。
- ② 連絡先電話番号および、メールアドレスは、県から問い合わせをさせていただく際に活用させていただきます。

（2）回答について

- ① 貴院の状況（問 1）、貴院の専門研修プログラムの連携先の医療機関（問 2）に分けてお伺いしておりますので、両方の質問に御回答ください。
- ② 問 2（2）につきましては、別紙 2 付票「専攻医の勤務形態調査票」に所定の事項を記入のうえ御回答ください。

4 専攻医の勤務形態調査票（別紙 2 付票）の回答について

- ① 貴院の専門研修プログラムを所管する関係診療科の状況を御確認のうえ回答を作成してください。なお、複数の関係診療科を有する病院については、関係診療科の状況を取りまとめのうえ、病院単位での御回答をお願いします。
- ② 回答欄が不足する場合は、原則として非表示としている行又は列を表示して御対応ください。行又は列を追加することも可能ですが、計算式が反映されませんので事前に当方まで御相談いただたくか、必要に応じて計算式を追記して対応して下さるようお願いいたします。

5 疑義照会等について

- ① 本調査について疑義や質問事項等がある場合は担当まで遠慮なくお問い合わせください。なお、質問等については可能な限りメールにてお問い合わせくださるようお願いいたします。