

医保第 20－219 号
令和 4 年 9 月 14 日

関係医療機関 院長 様

三重県医療保健部長

三重県地域医療支援センター長

令和 4 年度 医師不足に関する調査について（依頼）

日頃は、本県の保健医療行政の推進に格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本県では医療法改正に伴い令和 2 年 3 月に策定した「三重県医師確保計画」に基づき、地域枠医師や医師修学資金の貸与を受けた医師が、医師少数区域等における地域医療への貢献と専門医の取得といった医師の能力開発・向上の両立が図られるようキャリア形成支援を行っています。

このため、これらの医師の、医師少数区域等での勤務先や勤務時期等について検討するにあたり、昨年度に引き続き、貴院における診療科ごとの医師不足の状況や、受入可能な医師数等を調査させていただくことになりましたので、ご協力のほどお願いします。

つきましては、御多忙のところ誠に恐縮ですが、下記について、電子メールでご回答ください。

なお、本調査の結果についてはとりまとめのうえ、三重県地域医療対策協議会及び同協議会医師派遣検討部会における協議資料とさせていただくものであり、本調査をもって医師の派遣を確約するものではありませんので、あらかじめご了承下さい。

記

1、調査事項

令和 4 年 9 月 1 日時点における情報を基本として、別紙調査票によりご回答ください。

2、提出期限

令和 4 年 10 月 5 日（水）必着でお願いします。

3、提出資料および提出先

①提出ファイル：令和 4 年度 医師不足に関する調査票（回答様式）

②提出先：三重県医療保健部医療介護人材課のメールアドレスあてに電子メールでご回答ください。

③メールアドレス：iryokai@pref.mie.lg.jp

4、回答様式について

回答様式 (EXCEL ファイル) は、次の三重県ホームページからダウンロードして作成をお願いします。

掲載 URL : <https://www.pref.mie.lg.jp/IRYOKAI/HP/m0346100036.htm>

別紙「回答様式のダウンロードの方法について」をご参照ください。

掲載ファイル

- ① 令和4年度 医師不足に関する調査票 (回答様式)
- ② 令和4年度 医師不足に関する調査実施要領、記入要領
- ③ 依頼文書 (令和4年9月14日付け医保第20-219号)

5、留意事項等

- ① 本調査結果はとりまとめのうえ、三重県地域医療対策協議会及び同協議会医師派遣検討部会での検討資料とさせていただきます。また、対象となる医師の皆様への説明資料ともなりますので、公開を前提にご回答願います。
- ② 本調査のとりまとめ結果は、三重県地域医療対策協議会 (公開会議) の資料となりますので、病院長・管理者等の責任者にもご確認いただきご回答願います。

事務担当：三重県医療保健部 医療介護人材課
医師確保班 山口
〒514-8570 津市広明町13番地
TEL 059-224-2326 / FAX 059-224-2340
メール iryokai@pref.mie.lg.jp