# 医　師　届　出　票

（令和　年12月31日現在）

第二号書式（第六条関係）

| | | | |
|---|---|---|---|
| (1) 住所 | 〒 □□□ － □□□□<br>都道府県　市郡　区　町村 | | |
| ふりがな | | 電話 | |
| (2) 氏名 | | （　　－　　－　　） | |
| メールアドレス | | | |
| ※本届出票に記載したメールアドレス等の連絡先を情報配信や調査等のために利用することに同意しない場合は、右欄に○を付けること。 | | 同意しない場合 | |
| (3) 性別 | 1 男 ・ 2 女 | (4) 生年月日 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治　年　月　日 |
| (5) 医籍登録番号 | 第　　号 | (6) 医籍登録年月日 | 1 令和 2 平成 3 昭和 4 大正　年　月　日 |

(7) 従事している施設及び業務の種別

| 回答欄 | 施設の種別 | 業務の種別 |
|---|---|---|
| 01～19のうち１つを記入すること。<br>主たる施設・業務の種別（１つ） | 診療所 | 01 開設者又は法人の代表者<br>02 勤務者 |
| | 病院<br>（医育機関附属の病院を除く。） | 03 開設者又は法人の代表者<br>04 勤務者 |
| | 医育機関<br>（医学部を有する大学又はその附属機関） | 05 臨床系の教官又は教員<br>06 臨床系の大学院生<br>07 臨床系の勤務者で05及び06以外の者（医員、臨床研修医、その他）<br>08 臨床系以外の大学院生<br>09 臨床系以外の勤務者で08以外の者（教官、教員、その他） |
| 複数の施設に従事している場合で２番目に長時間従事している施設について01～18のうち１つを記入すること。<br>従たる施設・業務の種別（１つ） | 介護老人保健施設 | 10 開設者又は法人の代表者<br>11 勤務者 |
| | 介護医療院 | 12 開設者又は法人の代表者<br>13 勤務者 |
| | 上記以外の施設 | 14 医育機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者<br>15 行政機関の従事者<br>16 14及び15以外の産業医<br>17 上記以外の保健衛生業務の従事者 |
| | その他 | 18 その他の業務の従事者<br>19 無職の者 |

## 従事先

「勤務状況」の「勤務日数」は、今年度12月１日～７日の宿直・日直以外の勤務日の合計を選択する。なお、午前のみ、午後のみの勤務の場合は0.5日としてカウントする。
「宿直・日直回数」は、今年度11月１日～30日の休診日や夜間に、院内に待機して診療等の対応を行う勤務の合計を選択する。
日直・宿直はそれぞれ１回、宿直と日直を連続して行う場合は２回としてカウントする。なお、オンコールはカウントしない。

### (8) 主たる従事先

（「名称」「所在地」「勤務状況」「電話」は、(7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01～17のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。）

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | 電話 |
| 名称 | | 代表電話<br>（　　－　　－　　） |
| 所在地 | 〒 □□□ － □□□□<br>都道府県　市郡　区　町村 | |
| 勤務状況<br>該当する項目を１つ○で囲むこと。 | 12月１日～７日の勤務日数（日/週）（宿直・日直を除く） | 0日 0.5 1.0 1.5 2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 |
| | 11月の宿直・日直回数（回/月） | 0回 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10～15未満 15～20未満 20以上 |

（「就業形態」「主たる業務内容」「休業の取得」は、(7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01～05、07及び09～17のいずれかを記入した者のみが記入すること。）

| | |
|---|---|
| 就業形態 | 1 常勤　2 非常勤　［※「常勤」とは原則として施設で定めた勤務時間のすべてを勤務している者（ただし、勤務時間が１週間あたり32時間未満の者は含まない）。「非常勤」とは「常勤」以外の者。］ |
| 主たる業務内容 | 1 診療　2 教育・研究　3 管理　4 産業医業務　5 その他 |
| 休業の取得<br>（取得中の者のみ） | 1 産前・産後休業　2 育児休業　3 介護休業 |

### (9) 従たる従事先

（複数の施設に従事している場合、(7)欄の「従たる施設・業務の種別」に01～17のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。）

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | 電話 |
| 名称 | | 代表電話<br>（　　－　　－　　） |
| 所在地 | 〒 □□□ － □□□□<br>都道府県　市郡　区　町村 | |
| 勤務状況<br>該当する項目を１つ○で囲むこと。 | 12月１日～７日の勤務日数（日/週）（宿直・日直を除く） | 0日 0.5 1.0 1.5 2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 |
| | 11月の宿直・日直回数（回/月） | 0回 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10～15未満 15～20未満 20以上 |
| 従たる従事先の件数 | 件　（今年度12月31日現在で雇用契約等のある全ての従たる従事先。） | |

裏面へ続く

## (10) 従事する診療科名等

従事するすべての診療科名の番号を○で囲むこと。
また、2つ以上○で囲んだ者は右欄に主たる診療科名の番号を1つ記入すること。

臨床研修医の場合、「41 臨床研修医」のみを○で囲むこと。

該当する診療科名がない場合、最も近い診療科名の番号を○で囲むこと。

（(7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01～07のいずれかを記入した者のみが記入すること。）

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ⅰ | 01 内科 | 02 呼吸器内科 | 03 循環器内科 |
| | 04 消化器内科(胃腸内科) | 05 腎臓内科 | 06 脳神経内科 |
| | 07 糖尿病内科(代謝内科) | 08 血液内科 | 09 皮膚科 |
| | 10 アレルギー科 | 11 リウマチ科 | 12 感染症内科 |
| | 13 小児科 | 14 精神科 | 15 心療内科 |
| Ⅱ | 16 外科 | 17 呼吸器外科 | 18 心臓血管外科 |
| | 19 乳腺外科 | 20 気管食道外科 | 21 消化器外科(胃腸外科) |
| | 22 泌尿器科 | 23 肛門外科 | 24 脳神経外科 |
| | 25 整形外科 | 26 形成外科 | 27 美容外科 |
| | 28 眼科 | 29 耳鼻いんこう科 | 30 小児外科 |
| | 31 産婦人科 | 32 産科 | 33 婦人科 |
| Ⅲ | 34 リハビリテーション科 | 35 放射線科 | 36 麻酔科 |
| | 37 病理診断科 | 38 臨床検査科 | 39 救急科 |
| | 40 集中治療科 | | |
| Ⅳ | 41 臨床研修医 | 42 全科 | |
| Ⅴ | 43 その他（　　） | | |

主たる診療科名の番号(1つ)：

## (11) 取得している広告可能な医師の専門性に関する資格名、麻酔科の標榜資格及び医師少数区域経験認定医師

取得しているすべての資格名の番号を○で囲むこと。

※01, 18, 19は日本専門医機構認定資格、02～17は、日本専門医機構又は学会認定資格、20～59は学会認定資格

医療法に基づいて広告することが可能とされている医師の専門性に関する資格、麻酔科の標榜資格（麻酔科標榜医）及び医師少数区域経験認定医師を指す。専門性に関する資格は更新制であるため、現時点で資格を取得しているかどうかを確認の上記入すること。

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ⅰ | 01 内科専門医 | 02 小児科専門医 | 03 皮膚科専門医 |
| | 04 精神科専門医 | 05 外科専門医 | 06 整形外科専門医 |
| | 07 産婦人科専門医 | 08 眼科専門医 | 09 耳鼻咽喉科専門医 |
| | 10 泌尿器科専門医 | 11 脳神経外科専門医 | 12 放射線科専門医 |
| | 13 麻酔科専門医 | 14 病理専門医 | 15 救急科専門医 |
| | 16 形成外科専門医 | 17 リハビリテーション科専門医 | 18 臨床検査専門医 |
| | 19 総合診療専門医 | | |
| | 20 総合内科専門医 | 21 呼吸器専門医 | 22 循環器専門医 |
| | 23 消化器病専門医 | 24 腎臓専門医 | 25 肝臓専門医 |
| | 26 神経内科専門医 | 27 糖尿病専門医 | 28 内分泌代謝科専門医 |
| | 29 血液専門医 | 30 アレルギー専門医 | 31 リウマチ専門医 |
| | 32 感染症専門医 | 33 心療内科専門医 | |
| | 34 呼吸器外科専門医 | 35 心臓血管外科専門医 | 36 乳腺専門医 |
| | 37 気管食道科専門医 | 38 消化器外科専門医 | 39 小児外科専門医 |
| | 40 超音波専門医 | 41 細胞診専門医 | 42 透析専門医 |
| | 43 老年病専門医 | 44 消化器内視鏡専門医 | 45 臨床遺伝専門医 |
| | 46 漢方専門医 | 47 レーザー専門医 | 48 気管支鏡専門医 |
| | 49 核医学専門医 | 50 大腸肛門病専門医 | 51 婦人科腫瘍専門医 |
| | 52 ペインクリニック専門医 | 53 熱傷専門医 | 54 脳血管内治療専門医 |
| | 55 がん薬物療法専門医 | 56 周産期(新生児)専門医 | 57 生殖医療専門医 |
| | 58 小児神経専門医 | 59 一般病院連携精神医学専門医 | |
| Ⅱ | 60 麻酔科標榜医 | Ⅲ 61 医師少数区域経験認定医師 | |

## (12) 分娩の取扱いの有無（過去2年以内での実績）

1 分娩の取扱いあり　2 分娩の取扱いなし

## (13) 出身地

都道府県（　　）・外国

## (14) 医師免許取得の際に医学課程を修めた大学名等

大学名等の番号を1つ○で囲むこと。（修了した大学院名等の番号を○で囲まないこと。）

大学の再編・統合・改称により、医師免許取得の際に医学課程を修めた大学名が選択肢にない場合、再編・統合・改称が行われた後の大学名の番号を○で囲むこと。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 国立 | 01 北海道大学 | 02 旭川医科大学 | 03 弘前大学 | 04 東北大学 |
| | 05 秋田大学 | 06 山形大学 | 07 筑波大学 | 08 群馬大学 |
| | 09 千葉大学 | 10 東京大学 | 11 東京医科歯科大学 | 12 新潟大学 |
| | 13 富山大学 | 14 金沢大学 | 15 福井大学 | 16 山梨大学 |
| | 17 信州大学 | 18 岐阜大学 | 19 浜松医科大学 | 20 名古屋大学 |
| | 21 三重大学 | 22 滋賀医科大学 | 23 京都大学 | 24 大阪大学 |
| | 25 神戸大学 | 26 鳥取大学 | 27 島根大学 | 28 岡山大学 |
| | 29 広島大学 | 30 山口大学 | 31 徳島大学 | 32 香川大学 |
| | 33 愛媛大学 | 34 高知大学 | 35 九州大学 | 36 佐賀大学 |
| | 37 長崎大学 | 38 熊本大学 | 39 大分大学 | 40 宮崎大学 |
| | 41 鹿児島大学 | 42 琉球大学 | | |
| 公立 | 43 札幌医科大学 | 44 福島県立医科大学 | 45 横浜市立大学 | 46 名古屋市立大学 |
| | 47 京都府立医科大学 | 48 大阪公立大学 | 49 奈良県立医科大学 | 50 和歌山県立医科大学 |
| 私立・大学校・外国医学校・その他 | 51 岩手医科大学 | 52 東北医科薬科大学 | 53 自治医科大学 | 54 獨協医科大学 |
| | 55 埼玉医科大学 | 56 国際医療福祉大学 | 57 杏林大学 | 58 慶應義塾大学 |
| | 59 順天堂大学 | 60 昭和大学 | 61 帝京大学 | 62 東京医科大学 |
| | 63 東京慈恵会医科大学 | 64 東京女子医科大学 | 65 東邦大学 | 66 日本大学 |
| | 67 日本医科大学 | 68 北里大学 | 69 聖マリアンナ医科大学 | 70 東海大学 |
| | 71 金沢医科大学 | 72 愛知医科大学 | 73 藤田医科大学 | 74 大阪医科薬科大学 |
| | 75 関西医科大学 | 76 近畿大学 | 77 兵庫医科大学 | 78 川崎医科大学 |
| | 79 久留米大学 | 80 福岡大学 | 81 産業医科大学 | 82 防衛医科大学校 |
| | 83 外国の医学校 | 84 その他 | | |

### 医学課程を修めた外国の医学校のある国

医学校のある国の番号を1つ○で囲むこと。

（(14)欄の83を○で囲んだ者のみが記入すること。）

1 英国　2 オーストラリア　3 韓国　4 中国　5 ハンガリー
6 ブラジル　7 米国　8 ルーマニア　9 その他（　　）

## (15) 地域枠等

該当がある場合記入すること。（該当がない場合記入不要）

| | | |
|---|---|---|
| 1 従事要件あり → | 要件となる従事年数 | 年　従事要件を終了した場合には、右欄に○を付けること。 |
| 2 従事要件なし | 要件となる従事場所 | 都道府県（　　）・その他 |
| 奨学金貸与元 | 1 都道府県　2 大学　3 その他　4 なし | |
| 選抜方式 | 1 別枠方式（一般の選抜枠と別に選抜）　2 手挙げ方式(一般の選抜枠と共通で選抜) | |

## (16) 本届出票の活用に対する確認

各都道府県における医師確保対策の検討等に活用するため、本届出票に記載した情報の全部又は一部を、住所地の都道府県及び従事先の所在地の都道府県が利用することに**同意しない場合**には、右欄に○を付けること。

同意しない場合：

## (17) 備考

**提出期限　翌年1月15日**