

28	29	30	31	32
○	×	○	○	○
(7)取組み内容と同様		知事が認める者については、義務年限終了後も引き続き県職員の身分を有することが可能。地域医療支援センターを設置し、地域における若手医師のキャリアや地域医療に従事する医師を支援。	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇県医師登録・派遣システムによる県職員としての任用・派遣 ・〇〇県専門研修医師支援事業等による県外研修・海外留学機会の提供 	後期研修の拡充、年限明け研修の実施、地域医療支援センターによる支援等
○	○	×	○	○
〇〇大学、〇〇医科大学、〇〇医科大学に県からの寄附により、特別講座を設置し、へき地医療機関を拠点に研究を行うとともに診療に従事	〇〇県緊急医師確保修学資金貸与制度 H20年度より、医大に緊急医師確保特別入学試験枠を設け、入学者に修学資金を貸与している。医師不足の診療科又はへき地医療機関での勤務を、返還免除の条件の1つとしている。		〇〇交流合宿	県による寄附講座や、県が大学と共同で設置した(一社)〇〇地域医療支援センターによる取組み
○	×	○	○	○
○	×	○	○	○
○	○	○	○	○
○	○	○	○	○
○	○	×	○	○
×	×	○	○	○
○	×	○	×	○
○	○	×	○	○
○	×	×	○	○

2.へき地で勤務する医師の確保について	33	34	35
2-(1) 都道府県のへき地医療に従事する医師数に関する調査が行われている場合は○を、行われていない場合は×を選択してください。	×	○	×
2-(2) (1)で○を選択した都道府県は、その調査の項目についても記載してください。		へき地にある医療機関の医師数及び必要としている医師数	H22.4未現在
2-(3) 都道府県内のへき地医療に従事する医師は何人必要でしょうか。		568	125.7
2-(4) 現在、都道府県内のへき地医療に従事する医師はあと何人不足しているでしょうか。		12	17 H22.4未現在
2-(5) 都道府県内のへき地医療に従事する医師として、どのような医師が必要でしょうか。	内科を中心とした総合診療に従事する医師	内科	総合診療的な視点・能力を持った医師
2-(6) へき地医療に従事する医師確保のための特別な取組を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(7) (6)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		奨学金制度	へき地勤務を義務づけた修学資金制度の運用、ドクターブル制度等
2-(8) へき地医療に従事する医師確保のために、今後特別な取組を行う必要がある場合は○を、必要がない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(9) (8)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		宿舍等、働きやすいように環境を整備すること	医師修学資金の貸付けによる医師確保等
2-(10) 都道府県出身の自治医科大学卒業医師の総数(義務終了後に限る)を記載してください。	60	56	53
2-(11) (10)のうち都道府県内に留まっている医師数を記載してください。	36	38	34
2-(12) (10)のうち都道府県内のへき地に留まっている医師数を記載してください。(へき地に留まっている医師とは、過疎地域自立促進特別措置法、山村振興法、離島振興法及び豪雪地帯対策特別措置法の指定地域で診療に従事している医師およびへき地診療所の医師を指し、へき地医療拠点病院に勤務している医師は含みません)	2	16	7
2-(13) (10)のうち都道府県内のへき地医療拠点病院に勤務し、代診等実際にへき地医療を支援する業務に従事している医師数を記載してください。	16	5	4
2-(14) 大学医学部の入学制度に、都道府県内のへき地医療に従事することを条件とした地域枠がある場合は○を、地域枠はあるが卒業後のへき地医療従事を条件としていない場合は△を、地域枠がない場合は×を選択してください。	△	○	○
2-(15) へき地医療に従事することを条件とした医学生対象の奨学金制度がある場合は○を、奨学金制度はあるが、卒業後のへき地医療従事を条件としていない場合は△を、医学生を対象とした奨学金制度がない場合は×を選択してください。	△	○	△
2-(16) 都道府県が、へき地医療に関連した寄附講座を大学医学部に設置している場合は○を、していない場合は×を選択してください。	×	○	○

36	37	38	39	40
x	x	○	x	x
	—	常勤医師数、非常勤医師数(常勤換算)		
24.6	—	36.9 ※診療所勤務医師のみ計上	—	83
6	—	0 ※現勤務医数 37.2人	—	6
総合診療医	—	地域に根差し、長期間勤務できる医師。多様な疾患に対応できる医師。地域の住民と信頼関係を持つ、かかりつけ医としての役割を担う医師。等	地域を診ることができる医師	<ul style="list-style-type: none"> ・総合診療が行える。 ・地域住民と良好な信頼関係を築き、関係医療機関や行政など他職種と連携できる。 ・自分では対応できない患者を、適切な医療機関、適切な時期に、適切に紹介することができる。 ・ネット等を利用して、絶えず自己研鑽に努める。 ・高齢者に対する知識をもち、慢性疾患に対応できる。 ・自然が好きであること。
○	○	○	○	x
自治医科大学への運営費支援や卒業医師の配置調整など	<ul style="list-style-type: none"> ・医学生のへき地医療機関での実習 ・島しょ部UJターン促進事業 ・ドクターバンク推進事業 	○○の地域医療に興味・関心のある医療従事者、学生等に名簿の登録を呼びかけ、地域医療の情報提供などを通じて本県勤務医師の確保を図る、ドクターバンク事業。	自治医大卒業医師(義務内+希望者)、へき地診療所開設市町村、県で構成する協議会を設置し、医師の勤務条件の均等化や研修機会の確保等を行っている。	
○	○	x	○	○
○○大学医学部医学科地域枠卒業医師への支援	引き続き検討中		検討中	今後、地域医療支援センター等を活用し検討
54	57	59	55	58
37	36	35	38	35
4	7	9	5	4
8	不明	6	7	4
○	○	○	△	△
△	○	○	△	△
○	○	○	○	x

2.へき地で勤務する医師の確保について		33	34	35
2-(17)	都道府県の自治医科大学卒業医師およびへき地医療に従事することを条件にした地域枠卒業医師・奨学金貸与医師をへき地に定着させる取組・工夫がされている場合は○を、されていない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(18)	(17)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		地域医療の確保等のために市町や地域住民、医療従事者等が行う取組みに対する助成金の交付(イベント、シンポジウム、講演会の開催等)	ドクタープール制度の実施、県立病院での雇用等
2-(19)	都道府県が、大学と協同してへき地医療に従事する医師確保対策を講じている場合は○を、講じていない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(20)	(19)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		○○県が大学との連携による地域医療体制の確保と地域医療に携わる医師の養成を図るため、県が○○大学に「地域医療」に関する寄附講座を設置している。	大学と共同で設置した「地域医療支援センター」で修学資金貸与者(へき地勤務義務有)の配置調整を実施予定
2-(21)	自治医科大学学生に対し、都道府県が定期的(年1回以上)に直接接し、コミュニケーションをとる機会を設けている場合は○を、設けていない場合は×を選択してください。	○	○	○
2-(22)	へき地医療に従事することを条件とした地域枠学生・奨学生に対し、都道府県が定期的(年1回以上)に直接接し、コミュニケーションをとる機会を設けている場合は○を、設けていない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(23)	自治医科大学学生と、へき地医療に従事することを条件とした地域枠学生・奨学生が一同に会してコミュニケーションをとる機会を設けている場合は○を、設けていない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(24)	へき地医療に従事することを条件にした地域枠学生・奨学生に対し、都道府県が主催し、現場で行う地域医療夏期実習等の特別なカリキュラムを行っている都道府県は○を、行っていない都道府県は×を選択してください。	×	○	×
2-(25)	自治医科大学学生およびへき地医療に従事することを条件にした地域枠学生・奨学生が行う地域医療夏期実習等の特別なカリキュラムに対し何らかの財政的支援を行っている都道府県は○を、行っていない都道府県は×を選択してください。	×	○	×
2-(26)	へき地医療に従事する医師の募集に際し、公務員として身分が保証される等としてメリットをPRしている都道府県は○を、していない都道府県は×を選択してください。	×	○	○
2-(27)	中学生・高校生を対象に、へき地医療の魅力を伝える啓発活動等を行っている都道府県は○を、行っていない都道府県は×を選択してください。	×	○	○
2-(28)	都道府県内の大学等、関連した大学で、全医学生に対してへき地保健医療に関する教育が行われている都道府県は○を、行われていない都道府県は×を選択してください。	○	○	○
2-(29)	都道府県内の大学等、関連した大学で、全医学生がへき地医療の現場を経験できるカリキュラムがある都道府県は○を、ない都道府県は×を選択してください。	×	○	○

36	37	38	39	40
○	○	×	○	×
○○県地域医療支援センターにおけるキャリア形成支援	義務年限内での定期的な面談等		自治医大卒業医師(義務内+希望者)、へき地診療所開設市町村、県で構成する協議会を設置し、医師の勤務条件の均等化や研修機会の確保等を行っている。	
○	○	×	×	×
学生対象のイベント、研修の実施	○○大学設置の地域医療教育支援センター			
○	○	○	○	○
○	○	○	/	/
×	○	○	/	×
○	○	○	/	/
○	○	○	○	○
○	○	○	/	×
○	○	○	○	×
/	○	×	○	×
/	○	×	×	×

2.へき地で勤務する医師の確保について		41	42	43
2-(1)	都道府県のへき地医療に従事する医師数に関する調査が行われている場合は○を、行われていない場合は×を選択してください。	×	×	○
2-(2)	(1)で○を選択した都道府県は、その調査の項目についても記載してください。		—	医師数、診療体制等
2-(3)	都道府県内のへき地医療に従事する医師は何人必要でしょうか。	7	※へき地診療所を対象とした 28	63
2-(4)	現在、都道府県内のへき地医療に従事する医師はあと何人不足しているでしょうか。	0	※へき地診療所を対象とした 2	12
2-(5)	都道府県内のへき地医療に従事する医師として、どのような医師が必要でしょうか。	総合的な診療能力を有し、プライマリ・ケアを実践できる、いわゆる総合内科医。	基本的な疾病に関する診断・治療ができる経験値が高い総合医。限られた設備で最大限のケアを行える医師。 へき地医療に関心があり貢献したいという熱意がある医師。島民とのコミュニケーション。長期的に勤務可能な医師。	へき地医療に対する熱意と総合的な診療能力を有し、患者や地域住民との関係を大切にしている医師
2-(6)	へき地医療に従事する医師確保のための特別な取組を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	○	○
2-(7)	(6)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。	離島診療所等を設置する自治体が、管理者となる常勤医師を新たに県外から採用した場合、奨励金を交付する。	医学修学資金の貸与、医師募集説明会の開催	医師住宅の整備、ドクターバンクの設置、代診医の派遣調整
2-(8)	へき地医療に従事する医師確保のために、今後特別な取組を行う必要がある場合は○を、必要がない場合は×を選択してください。	○	○	○
2-(9)	(8)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。	(7)で回答した取組については、平成27年度までの事業としている。 平成28年度以降の具体的な取組については未定だが、引き続き離島等における医師の安定確保を図る必要がある。	医学修学資金の貸与、医師募集説明会の開催	自治医科大学卒業医師の義務明け後の継続雇用
2-(10)	都道府県出身の自治医科大学卒業医師の総数(義務終了後に限る)を記載してください。	54	63	57
2-(11)	(10)のうち都道府県内に留まっている医師数を記載してください。	27	13	30
2-(12)	(10)のうち都道府県内のへき地に留まっている医師数を記載してください。(へき地に留まっている医師とは、過疎地域自立促進特別措置法、山村振興法、離島振興法及び豪雪地帯対策特別措置法の指定地域で診療に従事している医師およびへき地診療所の医師を指し、へき地医療拠点病院に勤務している医師は含みません)	1	2	5
2-(13)	(10)のうち都道府県内のへき地医療拠点病院に勤務し、代診等実際にへき地医療を支援する業務に従事している医師数を記載してください。	0	9	3
2-(14)	大学医学部の入学制度に、都道府県内のへき地医療に従事することを条件とした地域枠がある場合は○を、地域枠はあるが卒業後のへき地医療従事を条件としていない場合は△を、地域枠がない場合は×を選択してください。	△	○	△
2-(15)	へき地医療に従事することを条件とした医学生対象の奨学金制度がある場合は○を、奨学金制度はあるが、卒業後のへき地医療従事を条件としていない場合は△を、医学生を対象とした奨学金制度がない場合は×を選択してください。	△	○	×
2-(16)	都道府県が、へき地医療に関連した寄附講座を大学医学部に設置している場合は○を、していない場合は×を選択してください。	×	○	○

44	45	46	47
x	○	x	x
	常勤医師と不足医師数(派遣・定着別)(診療別)		
323	81	35	143
80	16	8	6
総合的な診療能力を有する医師	「専門医のあり方検討会」報告書の総合診療医	総合診療医、地域に居住してもらえらる医師、 地域医療や介護についての見識が深い医師等	中長期的に地域医療に貢献し、その地域の医療における核となる医師。
○	○	○	○
・○○大学医学部に地域枠の設置(13名/年) ・後期研修医に対する研修資金貸与 ・地域中核病院勤務医師の研修費用助成	医師確保対策推進協議会の設立	医師修学資金貸与制度(地域枠、5・6年生枠)の運用等により、へき地医療に従事する医師確保に取り組んでいる。	・県立病院医師派遣補助事業 県立診療所への医師を継続的配置を行うための費用及び離島へき地中核病院へ全国の民間医療機関等から専門医を派遣する費用を補助する。 ・医学臨床研修事業費 県立病院の臨床研修事業を活用し、医師の養成、離島へき地の県立病院及び診療所への医師の派遣を行う。 その他、離島へき地ドクターバンク等支援事業、代診等担当医師確保事業、専門医派遣巡回診療支援事業など、へき地における医師確保のため様々な取り組みを行っている。
x	○	○	○
	○○大寄附講座によるへき地医療への教育など	地域的偏在や診療科間の偏在へ取り組む必要がある	医師確保対策のための基金を設置し、○○県北部・離島における医師不足、特定診療科の不在などの課題解決を図り、医師の偏在を解消し、県民に対する良質かつ適切な医療を提供する体制を確保する。
56	54	58	56
43	35	39	49
20	4	13	1
4	0	12	26
		代診医等に従事しているかは不明。	
○	x	○	○
○	△	○	○
x	○	x	○

2.へき地で勤務する医師の確保について		41	42	43
2-(17)	都道府県の自治医科大学卒業医師およびへき地医療に従事することを条件にした地域枠卒業医師・奨学金貸与医師をへき地に定着させる取組・工夫がされている場合は○を、されていない場合は×を選択してください。	○	×	×
2-(18)	(17)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		—	
2-(19)	都道府県が、大学と協同してへき地医療に従事する医師確保対策を講じている場合は○を、講じていない場合は×を選択してください。	×	○	○
2-(20)	(19)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		地域医療人材支援センター、離島医療研究所、へき地病院再生支援教育機構の設置	○○大学の修学資金貸与と学生との合同地域医療実習
2-(21)	自治医科大学学生に対し、都道府県が定期的(年1回以上)に直接接し、コミュニケーションをとる機会を設けている場合は○を、設けていない場合は×を選択してください。	○	○	○
2-(22)	へき地医療に従事することを条件とした地域枠学生・奨学生に対し、都道府県が定期的(年1回以上)に直接接し、コミュニケーションをとる機会を設けている場合は○を、設けていない場合は×を選択してください。	×	○	×
2-(23)	自治医科大学学生と、へき地医療に従事することを条件とした地域枠学生・奨学生が一同に会してコミュニケーションをとる機会を設けている場合は○を、設けていない場合は×を選択してください。	○	○	×
2-(24)	へき地医療に従事することを条件にした地域枠学生・奨学生に対し、都道府県が主催し、現場で行う地域医療夏期実習等の特別なカリキュラムを行っている都道府県は○を、行っていない都道府県は×を選択してください。	○	○	×
2-(25)	自治医科大学学生およびへき地医療に従事することを条件にした地域枠学生・奨学生が行う地域医療夏期実習等の特別なカリキュラムに対し何らかの財政的支援を行っている都道府県は○を、行っていない都道府県は×を選択してください。	○	○	○
2-(26)	へき地医療に従事する医師の募集に際し、公務員として身分が保証される等としてメリットをPRしている都道府県は○を、していない都道府県は×を選択してください。	×	○	×
2-(27)	中学生・高校生を対象に、へき地医療の魅力を伝える啓発活動等を行っている都道府県は○を、行っていない都道府県は×を選択してください。	×	○	×
2-(28)	都道府県内の大学等、関連した大学で、全医学生に対してへき地保健医療に関する教育が行われている都道府県は○を、行われていない都道府県は×を選択してください。	○	○	×
2-(29)	都道府県内の大学等、関連した大学で、全医学生がへき地医療の現場を経験できるカリキュラムがある都道府県は○を、ない都道府県は×を選択してください。	×	○	×

44	45	46	47
○	○	○	○
地域枠卒業医師全員を〇〇大学医学部地域医療学センターに所属させ、キャリア形成を義務明けまで一貫して支援	・「医師派遣システム」の創設 ・総合医の養成等を目的とした、県の寄付による「地域医療学講座」の開設 ・総合医の育成拠点となる「地域総合医育成サテライトセンター」の設置	地域枠卒業医師の支援を行う特別顧問の設置	・地域医療確保のための取り組みとして、離島へき地遠隔医療支援情報システム、離島へき地ドクターバンク支援事業、代診医師派遣事業（ドクタープール事業）など、離島へき地医療に対する支援策を実施しており、これらの事業を推進することにより義務終了卒業生のさらなる定着向上へも寄与するものと考えている。
○	○	○	×
〇〇大学に地域医療支援センター事業を委託	・寄附講座の設置 ・地域医療ガイドランス	医師修学資金修学生（地域枠）を対象とした離島へき地等での実習を実施	
○	○	○	○
○	/	○	○
○	○	○	○
○	○	○	○
○	○	○	○
×	×	×	×
○	×	○	○
○	×	×	○
○	×	○	○

	1	2	3	4	5	6	7	8
3へき地医療支援機構について								
3-(1) へき地医療支援機構が設置されている都道府県は○を、設置されていない都道府県は×を選択してください。	○	○	○	○	○	○	○	○
3-(2) へき地医療支援機構の運営者を記載してください。	〇〇県	県	〇〇県	県医療整備課	〇〇県	県	〇〇県保健福祉部長	〇〇県立中央病院 病院長〇〇〇〇
3-(3) 平成25年度における、へき地医療支援機構に対するへき地診療所からの代診医派遣依頼件数を記載してください。	7	0	0	39	0	197	3	16
3-(4)-① へき地医療支援機構が関与した、へき地診療所への代診医派遣実施回数	実績報告3(1) 17	0	0	36	0	197	271	16
3-(4)-② へき地医療支援機構が関与した、延べ派遣日数	実績報告1(2)イ 17	0	0	36	0	104.5	271	14
3-(5) 都道府県がへき地医療支援機構を評価し、必要に応じて指導し、それらの情報を公開している場合は○を、していない場合は×を選択してください。	×	×	×	×	×	×	×	×
3-(6) (5)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。								
3-(7) 都道府県がへき地医療支援機構に対し何らかの支援をしている場合は○を、支援していない場合は×を選択してください。	×	○	○	×	×	/	×	×
3-(8) (7)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		地域医療支援センターと一体の形で県に事務局を置き、運営している。	国の補助制度に基づく運営費計上			県が運営者		
3-(9) へき地医療支援機構が代診医派遣医師の登録業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×	×	×	×	○
3-(10) (9)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で派遣医師の登録業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。		保健福祉部地域医療課医師確保推進グループ	なし	〇〇県医師支援推進室	〇〇県医師確保対策室	なし	〇〇県地域医療支援センター	
3-(11) へき地医療支援機構が代診医派遣の調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	×	×	○	○	○	○	○
3-(12) (11)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で医師派遣の調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	補助金業務において	なし	〇〇医科大学・〇〇県医療局					
3-(13) へき地医療支援機構がへき地医療従事者に対する研修計画の作成等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×	○	×	×	○
3-(14) (13)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療従事者に対する研修計画の作成等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	補助金業務において なし	一部のへき地医療拠点病院で、病院独自に実施している。	〇〇〇〇—〇〇—〇臨床研修病院群ワーキンググループ	〇〇県医師育成機構		なし		
3-(15) へき地医療支援機構が総合的診療支援事業の企画・調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	○	×	×	×	×	○	○
3-(16) (15)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で総合的診療支援事業の企画・調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	補助金業務・現況調査において		〇〇医科大学・〇〇県医療局		なし	なし		
3-(17) へき地医療支援機構がへき地医療拠点病院の勤の評価を定期的(年1回以上)に行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	○	×	×	○	×	○	○
3-(18) (17)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療拠点病院の活動の評価を定期的(年1回以上)に行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし			なし		
3-(19) へき地医療支援機構がへき地医療拠点病院における巡回診療の実地に関する業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	補助金業務において ○	×	×	×	○	×	×	×
3-(20) (19)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療拠点病院における巡回診療の実地に関する業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。		へき地医療拠点病院	なし			なし	各県立病院	各へき地医療拠点病院
3-(21) へき地医療支援機構がへき地を中心とした地域医療分析を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	現況調査において ○	○	×	×	○	×	×	×
3-(22) (21)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地を中心とした地域医療分析を行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし			なし	〇〇県地域医療支援センター	
3-(23) へき地医療支援機構がへき地医療支援に従事している医師に対する研究費の配分に関する業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	補助金業務において ○	×	×	×	×	×	○	×
3-(24) (23)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療支援に従事している医師に対する研究費の配分に関する業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。		なし	なし		なし	なし		
3-(25) へき地医療支援機構がへき地保健医療情報システムの登録、更新、管理等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×	×	×	×	○
3-(26) (25)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地保健医療情報システムの登録、更新、管理等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	なし	なし	なし		なし	なし	〇〇県病院局	

9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
○	○	×	×	○	/	○	○	○	○
県	○○福祉病院			○○県		県	○○県 厚生部医務課	○○県	○○県立病院
0	63	—	0	51		0	0	0	17
0	124	—	0	73		0	0	0	17
0	63	—	0	448		0	0	0	17
×	×	/	×	○	/	×	×	×	○
				へき地医療対策協議会に おける支援獲得事業実績 の評価及び次年度計画の 承認、当該協議会の公開				—	定期的にへき地医療支援 計画策定会議を開催し評価
×	○	/	×	×	/	×	×	×	○
	へき地医療支援機構担当 医師経費補助金			○○は直営のため支援 等は行っていない				—	運営費の補助
×	○	/	×	○	/	×	×	×	○
			該当なし				なし	—	
×	○	/	×	○	/	×	×	○	○
			該当なし				なし	—	
×	○	/	×	×	/	×	×	×	○
			該当なし	福祉保健局医療政策部医 療人材課			なし	—	
○	×	/	×	○		×	×	×	×
			該当なし				なし	—	
×	×	/	×	×	/	×	×	×	○
			該当なし	○○県へき地医療対策協 議会		福祉保健部医務薬事課	なし	—	
○	×	/	×	×	/	×	×	×	×
			該当なし	巡回は実施していない		福祉保健部医務薬事課	なし	各へき地医療拠点病院で 実施	○○○記念 公立○○病院
×	×	/	×	○		×	×	×	×
			該当なし			福祉保健部医務薬事課	なし	○○県健康福祉部地域医 療推進室	○○県健康福祉部地域医 療課
×	×	/	×	×	/	×	×	×	×
			該当なし	巡回は配分はしていない		なし	なし	—	
×	○	/	×	○		×	×	×	×
			該当なし			なし	なし	—	

3.へき地医療支援機構について	1	2	3	4	5	6	7	8
3-(27) へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師に対する就職勧誘等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	○	×	○	×	○	×	×
3-(28) (27)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師に対する就職勧誘等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	保健福祉部地域医療課医師確保推進グループ		〇〇県医師支援推進室		〇〇県医師確保対策室		〇〇県地域医療支援センター	
3-(29) へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師のドクターアップグレード機能を持っている場合は○を、持っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×	×	×	×	×
3-(30) (28)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師のドクターアップグレード機能を持っている組織、部署の名称を記載してください。	なし	なし	無し	〇〇県地域医療医師無料職業紹介所	〇〇県医師確保対策室		〇〇県地域医療支援センター	
3-(31) へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師のキャリアアップデザイン育成機能を持っている場合は○を、持っていない場合は×を選択してください。	×	○	×	○	×	×	○	×
3-(32) (31)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師のキャリアアップデザイン育成機能を持っている組織、部署の名称を記載してください。	なし		無し		〇〇医師総合支援センター			
3-(33) へき地医療支援機構がへき地保健医療対策に関する協議会での助言、調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	○	○	×	○	×	×	○
3-(34) (33)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地保健医療対策に関する協議会での助言、調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。				〇〇県医師育成機構地域医療調整・広報委員会				
3-(35) へき地医療支援機構の専任担当官へき地での診療経験がある場合は○を、ない場合は×を選択してください。	×	×	○	×	○	×	×	○
3-(36)-① 勤務地			〇〇県 〇〇町		〇〇総合病院			〇〇市
3-(36)-② 診療科			外科		外科			内科
3-(36)-③ 常勤医師数等			7.2		70			20
3-(37) へき地医療支援機構の専任担当官としての勤務年数を記載してください。	1.5	8	7	3	3	5		2
3-(38)-① へき地診療所への代診	①	①	①	①	①	①	/	①
3-(38)-② へき地診療所への代診業務以外のへき地医療支援機構としての本来業務	①	⑤	①	①	①	①	/	①
3-(39)-① へき地診療所への代診	①	①	①	①	①	①	/	①
3-(39)-② へき地診療所への代診業務以外のへき地医療支援機構としての本来業務	①	⑤	①	①	①	①	/	①
3-(39)-③ へき地医療拠点病院の業務(へき地医療拠点病院での診療等)	①	①	①	①	④	①	/	④
3-(39)-④ その他	①	/	①	④	①	①	/	①
3-(40) 平成25年度に、へき地医療支援機構の専任担当官が、へき地医療現場の現状把握等を目的として、へき地医療現場を訪問、視察した延べ回数を記載してください。	4	8	0	7	12	0		0
3-(41) 平成25年度に、へき地医療支援機構の専任担当官が、へき地医療現場の市町村長等の首長等と意見交換を行った延べ回数を記載してください。	2	2~3	0	10	0	5		2
3-(42) へき地医療支援機構の専任担当官がへき地医療に関する業務に専念できるような工夫をしている場合は○を、していない場合は×を選択してください。	×	○	×	×	×	×	/	×
3-(43) (42)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。		専従事務職員が、専任担当官の業務の事務的補助を行っている。						

9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	/	x	○	/	x	x	x	x
	地域医療支援センター		該当なし			福祉保健部医師・看護職員確保対策(ドクターバンク事業)	なし	地域医療支援センター	〇〇県健康福祉部地域医療課
x	x	/	x	○	/	x	x	x	x
			該当なし			福祉保健部医師・看護職員確保対策(ドクターバンク事業)	なし	—	〇〇県立病院
x	x	/	x	○	/	x	x	○	○
	〇〇県地域医療支援センター		該当なし			福祉保健部医師・看護職員確保対策(地域医療支援センター)	なし	—	
○	○	/	x	○	/	○	x	x	○
			該当なし				なし	〇〇県健康福祉部地域医療推進室	
○	○	/	x	○	/	x	○	x	○
〇〇市立〇〇診療所	〇〇福祉病院			-担当官A 〇〇村、〇〇村、〇〇村 -担当官B 〇〇市(〇〇島、〇〇島)、〇〇村			へき地診療所	—	〇〇町 〇〇診療所
内科、小児科、外科	外科			診療科目:総合診療			全科	—	外科、内科、整形外科、消化器内科、他
1	8			〇島:3 〇〇科:3 〇〇科:1 〇〇科:3 〇島:1 〇〇島:1			1	—	1
11	11			A 7 B 2		10	1	6	6
①	①	/	/	②	/	①	①	①	①
①	①	/	/	③	/	②	①	④	④
①	①	/	/	②	/	①	①	①	①
①	①	/	/	③	/	①	①	④	④
③	①	/	/	①	/	①	①	①	①
/	①	/	/	①	/	②	①	①	①
2	0			17		0	1	5	10
0	4			11		0	0	1	0
x	x	/	/	○	/	x	x	x	○
				〇〇県福祉保健局医療政策部の職員定数内に、専任担当官ポストを確保。				—	代診医派遣調整等の業務負担軽減のため県立病院救命救急センターにおいてドクタープールをしている。

3-へき地医療支援機構について	19	20	21	22	23	24	25	26
3-(1) へき地医療支援機構が設置されている都道府県は○を、設置されていない都道府県は×を選択してください。		×	○	○	○	○	○	○
3-(2) へき地医療支援機構の運営者を記載してください。			都道府県	地方独立行政法人 ○の県立病院機構 ○の県立総合病院	○○県(がんセンター○○ 病院に設置・運営)	○○県	○○市病院事業 管理者○○○○ (○○市立○○病院)	○○立医科大学附属北部 医療センター
3-(3) 平成25年度における、へき地医療支援機構に対するへき地診療所からの代診医師依頼件数を記載してください。			12	20	63	73	0	354
3-(4)-① へき地医療支援機構が関与した、へき地診療所への代診医師派遣実施回数			6	20	63	70	0	354
3-(4)-② へき地医療支援機構が関与した、延べ派遣日数			12	20	39	70	0	354
3-(5) 都道府県がへき地医療支援機構を評価し、必要に応じて指摘し、それらの情報を公開している場合は○を、していない場合は×を選択してください。		×	×	×	×	×	×	×
3-(6) (5)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。								
3-(7) 都道府県がへき地医療支援機構に対し何らかの支援をしている場合は○を、支援していない場合は×を選択してください。		×	○	×	×	○	○	○
3-(8) (7)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。			へき地医療支援機構専任 担当官不在時の業務取り 次ぎ			県庁にへき地医療支援機 構を配置し、連携ながら 業務を進めている。	・県とへき地医療支援機構 事務局との協議協力を へき地医療支援対策にか かる補助金の交付等	国庫補助金を活用した運営 費補助
3-(9) へき地医療支援機構が代診医師の登録業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	○	○	×	×
3-(10) (9)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で派遣医師の登録業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし			—	
3-(11) へき地医療支援機構が代診医師派遣の調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	○	○	○	×	×	○
3-(12) (11)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で医師派遣の調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。						県立○○病院総務課に委 託。	—	
3-(13) へき地医療支援機構がへき地医療従事者に対する研修計画の作成等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	○	×	×	×
3-(14) (13)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療従事者に対する研修計画の作成等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし		地域医療研修センター	—	
3-(15) へき地医療支援機構が総合的診療支援事業の企画・調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	○	○	×	○
3-(16) (15)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で総合的診療支援事業の企画・調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし			—	
3-(17) へき地医療支援機構がへき地医療拠点病院の活動の評価を定期的(年1回以上)に行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	○	×	○	○	×	×
3-(18) (17)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療拠点病院の活動の評価を定期的(年1回以上)に行っている組織、部署の名称を記載してください。				なし			—	
3-(19) へき地医療支援機構がへき地医療拠点病院における巡回診療の実施に関する業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	○	○	○	×
3-(20) (19)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療拠点病院における巡回診療の実施に関する業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。			へき地医療拠点病院	なし				
3-(21) へき地医療支援機構がへき地を中心とした地域医療分析を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	×	○	×	×
3-(22) (21)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地を中心とした地域医療分析を行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし	なし		—	
3-(23) へき地医療支援機構がへき地医療支援に従事している医師に対する研究費の配分に関する業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	×	○	×	×
3-(24) (23)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療支援に従事している医師に対する研究費の配分に関する業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし	なし		—	
3-(25) へき地医療支援機構がへき地医療支援情報システムの登録、更新、管理等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	○	×	○	○	×	×
3-(26) (25)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療支援情報システムの登録、更新、管理等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。				なし			—	

27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
x	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	〇〇県健康福祉部健康局 医務課	県立〇〇病院	へき地医療専門委員会	〇〇県	県	済生会支部〇〇県済生会	運営委員会（会長 県立 〇〇病院長）	県	〇〇県
	8	15	6	5	70	4	1	34	499
	106	15	383	5	70	4	3	81	499
	106	15	383	5	458	5	3	67.25	499
	x	x	x	x	x	x	○	x	○
									地域医療総合対策協議会 で報告している
	x	○	x	x	○	x	○	○	○
		国庫補助金（へき地医療支 援機構運営事業の活用）			県が運営		へき地医療支援機構の運 営に係る会議開催や運営 費について支援	へき地医療支援機構の業 務を実施	運営費の国庫補助手続き を行っている
	x	○	x	x	○	x	○	x	○
				なし				なし	
	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	x	x	○	○	○	○
				なし				各へき地医療拠点病院、○ 〇大学医学部地域医療推 進学講座	
	○	○	○	x	○	○	○	x	○
				なし				なし	
	x	○	○	x	x	○	○	x	x
	—			なし				各へき地医療拠点病院	へき地医療支援機構の指 導等の各へき地医療拠点 病院が必要に応じて行っ ている。
	○	x	x	x	○	x	x	x	○
		なし		〇〇県医療政策課		地域医療支援センター		〇〇大学医学部地域医療 推進学講座	
	○	x	○	x	x	x	x	x	x
		なし		なし				なし	
	x	x	○	x	x	x	○	x	x
	医療情報システムの中で実 施 医務課医療指導班	なし		〇〇県医療政策課				なし	

3へき地医療支援機構について	19	20	21	22	23	24	25	26
3-(27) へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師に対する就職斡旋等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	×	○	×	×
3-(28) (27)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師に対する就職斡旋等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。			地域医療推進課 医師確保係	なし			—	〇〇医療課 (地域医療支援センター)
3-(29) へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師のドクターアップ機能を持っている場合は○を、持っていない場合は×を選択してください。		×	×	×	×	○	×	×
3-(30) (29)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師のドクターアップ機能を持っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし	なし		—	〇〇医療課 (地域医療支援センター)
3-(31) へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師のキャリアデザイン育成機能を持っている場合は○を、持っていない場合は×を選択してください。		/	×	×	×	×	×	○
3-(32) (31)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師のキャリアデザイン育成機能を持っている組織、部署の名称を記載してください。			なし	なし		地域医療支援センター、地域医療研修センター	—	〇〇医療課 (地域医療支援センター)
3-(33) へき地医療支援機構がへき地保健医療対策に関する協議会での助言、調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。		×	○	○	○	○	×	○
3-(34) (33)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地保健医療対策に関する協議会での助言、調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。							—	〇〇医療課 (地域医療支援センター)
3-(35) へき地医療支援機構の専任担当官にへき地での診療経験がある場合は○を、ない場合は×を選択してください。		×	○	×	○	○	○	○
3-(36)-① 勤務地			〇〇診療所		〇〇市 〇〇〇診療所	〇〇病院	〇〇市立〇〇病院	〇〇立医科大学附属 北部医療センター
3-(36)-② 診療科			内科		一般内科 小児科	内科	内科	病院長
3-(36)-③ 常勤医師数等			1		1	26	12	55
3-(37) へき地医療支援機構の専任担当官としての勤続年数を記載してください。			3	5	2	1	12	2
3-(38)-① へき地診療所への代診		/	/	①	③	①	①	①
3-(38)-② へき地診療所への代診業務以外のへき地医療支援機構としての本来業務		/	①	①	②	②	②	①
3-(39)-① へき地診療所への代診		/	/	①	①	①	①	①
3-(39)-② へき地診療所への代診業務以外のへき地医療支援機構としての本来業務		/	① 0.5日	①	②	②	②	①
3-(39)-③ へき地医療拠点病院の業務(へき地医療拠点病院での診療等)		/	① 4.5日	①	②	①	①	①
3-(39)-④ その他		/	/	①	①	①	①	①
3-(40) 平成25年度に、へき地医療支援機構の専任担当官が、へき地医療現場の現状把握等を目的として、へき地医療現場を訪問、視察した延べ回数を記載してください。			1	0	0	20	1	2
3-(41) 平成25年度に、へき地医療支援機構の専任担当官が、へき地医療現場の市町村長等の首長等と意見交換を行った延べ回数を記載してください。			2	0	0	4	1	4
3-(42) へき地医療支援機構の専任担当官がへき地医療に関する業務に専念できるような工夫をしている場合は○を、していない場合は×を選択してください。		×	×	×	○	○	○	×
3-(43) (42)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。					事務局による補助	へき地医療支援機構を県庁内に設置することで、事務方と緊密な連携を取れるような体制にしている。	救急診療や急性期病棟での入院診療について、可能な範囲で他の医師が担当する。	

27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
	×	○	×	×	○	×	○	○	○
	〇〇県医師会 ドクターバンク		県「〇〇医師ネット」	なし					
	×	×	×	×	○	×	×	○	○
	〇〇県医師会 ドクターバンク	〇〇県医療政策部医師看護 師確保対策室		〇〇県医療政策課					
	○	○	×	×	○	○	○	×	○
			県地域医療支援センター	地域医療支援センター				地域医療支援センター	
	○	○	○	×	○	×	○	○	○
				〇〇県医療政策課					
	○	○	/	×	○	○	○	○	○
	県立〇〇病院	〇〇村			〇〇病院	〇〇村診療所、 〇〇町国民健康保険病院	〇〇病院	〇〇診療所	〇〇県〇〇市
	外科	全科			内科	内科	内科	内科	内科
	29	1			15	〇〇1 〇〇3	7	1	0
	1	10		2	11	6	3	3	27
	①	①	/	①	①	②	①	②	県職員として ②
	②	②	/	①	④	③	④	③	③
	①	①	/	①	①	②	①	②	②
	①	①	/	①	④	③	③	③	③
	①	④	/	①	/	④	②	①	①
	/	/	/	①	/	①	/	①	①
	0	11		0	29	5	5	17	不明
	5	2		0	6	5	10	0	不明
	○	○	/	×	○	○	○	×	×
	へき地の医療現場の情報を迅速に把握できるよう、各健康福祉事務所の所長をへき地医療支援機構の業務職員と位置付け、へき地医療の情報ネットワークを構築	診療曜日の固定			県立病院における業務を根拠週1日に限定し、週4日は地域医療支援に専念できる体制をとっている。	週1日、関連業務のためのスケジュールを確保しておく		へき地医療支援機構を設置する〇〇県地域保健医療推進機構に、専任担当官を常勤配置し、業務をサポートする事務職員等も配置	

3へき地医療支援機構について	37	38	39	40	41	42	43	44
3-(1) へき地医療支援機構が設置されている都道府県は○を、設置されていない都道府県は×を選択してください。	○	○	○	○	×	○	○	○
3-(2) へき地医療支援機構の運営者を記載してください。	〇〇県立中央病院へき地医療支援センター	〇〇県	県	〇〇県		県	〇〇県(医療政策課)	〇〇県(福祉保健部医療政策課)
3-(3) 平成25年度における、へき地医療支援機構に対するへき地診療所からの代診医派遣依頼総件数を記載してください。	620	94	55	0		22	4	175
3-(4)-① へき地医療支援機構が関与した、へき地診療所への代診医派遣実施回数	620	196	55	0		22	3	175
3-(4)-② へき地医療支援機構が関与した、延べ派遣日数	620	196	55	0		51	17	175
3-(5) 都道府県がへき地医療支援機構を評価し、必要に応じて指導し、それらの情報を公開している場合は○を、していない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		○	×	×
3-(6) (5)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。	—					事務事業評価により実施		
3-(7) 都道府県がへき地医療支援機構に対し何らかの支援をしている場合は○を、支援していない場合は×を選択してください。	○	○	○	×		/	×	×
3-(8) (7)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。	運営費補助、へき地医療支援計画の策定・実施の協力	人件費、研究費、事務費等の補助。	事務局を担当、専任担当官の配置			—		
3-(9) へき地医療支援機構が代診派遣医師の登録業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		○	×	×
3-(10) (9)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で派遣医師の登録業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	登録業務は行っていない	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課	一般社団法人〇〇医療再生機構	該当なし		—		※登録業務は実施していない。
3-(11) へき地医療支援機構が代診医師派遣の調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	×	○	×		○	○	○
3-(12) (11)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で医師派遣の調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	—	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課		該当なし				
3-(13) へき地医療支援機構がへき地医療従事者に対する研修計画の作成等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		×	○	×
3-(14) (13)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療従事者に対する研修計画の作成等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	行っていない	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課	なし	該当なし		〇〇地域医療人材支援センター		※各へき地医療拠点病院で実施
3-(15) へき地医療支援機構が総合的診療支援事業の企画・調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	○	×		○	○	×
3-(16) (15)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外で総合的診療支援事業の企画・調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	〇〇県医師国保課	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課		該当なし		—		※総合的診療支援事業は実施していない。
3-(17) へき地医療支援機構がへき地医療拠点病院の活動の評価を定期的(年1回以上)に行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	×	×	○		○	○	○
3-(18) (17)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療拠点病院の活動の評価を定期的(年1回以上)に行っている組織、部署の名称を記載してください。	—	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課	〇〇県へき地医療支援会議			—		
3-(19) へき地医療支援機構がへき地医療拠点病院における巡回診療の実施に関する業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	×	×	×		○	×	○
3-(20) (19)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療拠点病院における巡回診療の実施に関する業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	—	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課	なし	該当なし				へき地医療拠点病院では行っていないが、社会医療法人でへき地の巡回診療を行っているところがある。
3-(21) へき地医療支援機構がへき地を中心とした地域医療分析を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	○	×		×	×	×
3-(22) (21)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地を中心とした地域医療分析を行っている組織、部署の名称を記載してください。	〇〇県医師国保課	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課	地域医療支援センター			〇〇地域医療人材支援センター	地域医療支援機構において、地域の医療機関等の状況把握のための調査や分析を行う。	地域医療支援センター(〇〇大学地域医療センター)
3-(23) へき地医療支援機構がへき地医療支援に従事している医師に対する研究費の配分に関する業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		×	×	×
3-(24) (23)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療支援に従事している医師に対する研究費の配分に関する業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	行っていない	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課		該当なし		実施部署なし	研究費の配分は行っていない。	※研究費配分業務は実施していない。
3-(25) へき地医療支援機構がへき地保健医療情報システムの登録・更新・管理等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		○	○	×
3-(26) (25)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地保健医療情報システムの登録・更新・管理等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	行っていない	〇〇県保健福祉部管理局医療政策課		該当なし				※へき地保健医療情報システム業務は実施していない。

45	46	47
○	○	○
〇〇県医療事務課	〇〇県立病院局	公益社団法人 地域医療振興協会
0	39	27
0	38	156
0	38.5	156
x	x	x
○	x	x
運営費の支援		
x	○	○
x	○	○
へき地医療拠点病院		
○	x	x
		〇〇県病院事業局
○	x	○
x	x	x
	〇〇県保健福祉部地域医療整備課	〇〇県へき地保健医療対策協議会
○	x	○
	〇〇県保健福祉部地域医療整備課	
x	x	x
		該当組織無し
x	x	x
		該当組織無し
x	x	x
		該当組織無し

3.へき地医療支援機構について		37	38	39	40	41	42	43	44
3-(27)	へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師に対する就職斡旋等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		×	○	○
3-(28)	(27)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師に対する就職斡旋等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	地域医療支援センター (〇〇県医師会保護)	〇〇県保健福祉部管理局 医療対策課	一般社団法人〇〇医療再生機構	該当なし		実施部署なし		
3-(29)	へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師のドクタープール機能を担っている場合は○を、担っていない場合は×を選択してください。	×	×	×	×		×	×	×
3-(30)	(29)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師のドクタープール機能を担っている組織、部署の名称を記載してください。	地域医療支援センター (〇〇県医師会保護)	〇〇県保健福祉部管理局 医療対策課	一般社団法人〇〇医療再生機構	該当なし		実施部署なし		※ドクタープール機能なし
3-(31)	へき地医療支援機構がへき地医療に従事する医師のキャリアデザイン育成機能を担っている場合は○を、担っていない場合は×を選択してください。	×	○	×	×		×	○	×
3-(32)	(31)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地医療に従事する医師のキャリアデザイン育成機能を担っている組織、部署の名称を記載してください。	地域医療支援センター (〇〇県医師会保護)		〇〇県へき地医療協議会	地域医療支援センター		〇〇地域医療人材支援センター		地域医療支援センター(〇〇大学地域医療学センター)
3-(33)	へき地医療支援機構がへき地保健医療対策に関する協議会での助言、調整等の業務を行っている場合は○を、行っていない場合は×を選択してください。	○	○	○	×		○	○	○
3-(34)	(33)で×を選択した都道府県は、へき地医療支援機構以外でへき地保健医療対策に関する協議会での助言、調整等の業務を行っている組織、部署の名称を記載してください。	—			該当なし		—		
3-(35)	へき地医療支援機構の専任担当官にへき地での診療経験がある場合は○を、ない場合は×を選択してください。	○	○	○	○	N/A	○	○	×
3-(36)-①	勤務地	旧〇〇町立診療所他	旧〇〇町、旧〇〇村など	3か所	—		〇〇県 〇〇町	〇〇診療所	
3-(36)-②	診療科	内科	内科	内科			総合診療科	内科	
3-(36)-③	常勤医師数等	1	1	7, 1, 3			2	1	
3-(37)	へき地医療支援機構の専任担当官としての勤続年数を記載してください。	7	12	7	4, 3		2	6	
3-(38)-①	へき地診療所への代診	③	②	②	①		①	/	/
3-(38)-②	へき地診療所への代診業務以外のへき地医療支援機構としての本来業務	③	①	②	①		①	③	/
3-(39)-①	へき地診療所への代診	③	②	②	①		①	/	/
3-(39)-②	へき地診療所への代診業務以外のへき地医療支援機構としての本来業務	①	①	②	①		①	②	/
3-(39)-③	へき地医療拠点病院の業務(へき地医療拠点病院での診療等)	①	④	③	①		/	②	/
3-(39)-④	その他	②	①	/	①		/	③	/
3-(40)	平成25年度に、へき地医療支援機構の専任担当官が、へき地医療現場の現状把握等を目的として、へき地医療現場を訪問、視察した延べ回数を記載してください。	0	0	11	0		5	22	
3-(41)	平成25年度に、へき地医療支援機構の専任担当官が、へき地医療現場の市町村長等の首長等と意見交換を行った延べ回数を記載してください。	0	0	9	0		2	11	
3-(42)	へき地医療支援機構の専任担当官がへき地医療に関する業務に専念できるよう工夫している場合は○を、していない場合は×を選択してください。	○	×	×	×		○	○	/
3-(43)	(42)で○を選択した都道府県はその内容を記載してください。	へき地医療拠点病院での診療免除					専任担当官については、外部委託しておりますが、委託先の医療機関において、へき地医療支援機構の業務を優先できるように診療科スタッフによる通常診療業務のサポート等を行っている。	平成25年度から県の直営として運営し、専任担当官を県職員として採用している。	