

日医発第1055号(支援15)

令和2年2月4日

各学会 殿

日本医師会

会長 横 倉 義 武

日本医師会女性医師支援センター

センター長 今 村 聡

(公印省略)

研修会等開催時の託児施設併設の普及について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会女性医師支援センター事業にご協力賜り、深く感謝申し上げます。

さて、日本医師会では女性医師支援センター事業の一貫として、育児中の医師等の学習機会を確保するため、研修会、講習会、講演会開催時に託児施設の併設を推奨し、その普及に努めているところでございます。

今般、別添のとおり、日本泌尿器科学会より本職あてに学会における託児施設併設の一助として、北海道医師会が作成・使用している「研修会・講習会・講演会等の開催時の託児サービス併設マニュアル」の普及につきまして協力依頼がございましたのでご案内いたします。今後、研修会等を開催される際の参考にさせていただきましたらと存じます。

なお、マニュアルの中に記載されております日本医師会からの費用の補助は、都道府県医師会を対象としておりますので、適用外となることをご承知おきください。

末筆ではございますが、貴学会のますますのご発展を祈念申し上げます。

敬具

公益社団法人日本医師会

会 長 横 倉 義 武 様

公益社団法人日本医師会 副会長/女性医師支援センター

センター長 今 村 聡 様

学会・講演会開催時の託児サービス併設マニュアルの
全国普及に向けたお願い

日頃、医師の医療活動の支援につきまして、特段のご配慮をいただいておりますことに感謝申し上げます。

さて、女性医師の就業継続に向け、各方面尽力されている中で多くの全国学会には託児施設が併設されるようになり、子どもを連れての学会参加が可能となりました。しかしながらサブスペシャリティの学会にはなかなか託児が完備されておらず、特に子育てについての第一義的責任がある医師がサブスペシャリティを学ぶ場合、その責任の少ない医師と比較し、学会や講演会にあまり参加できない、発表の機会を得にくいという声が多く聞かれるのも事実です。日本泌尿器科学会ダイバーシティ推進委員会では、これまで各種全国学会に対し託児設置を要請してきましたが、専門分野が多岐に渡るに従い、全てに開設を要

請するのは不可能であると感じているところです。

北海道医師会では、専門領域を超えて、また学会や講演会主催者側の目線にも立って、小さな学会であっても託児設置希望がある場合に柔軟に対応できるよう、「研修会・講習会・講演会等の開催時の託児サービス併設マニュアル」を作成しています。本委員会で検討した結果、このような託児併設マニュアルが全国的に普及されれば、各地で開催される専門領域の学会においても託児の開設がスムーズになるのではとの結論に至りました。日本医師会の女性医師支援センターにおきましても全国への普及をご検討いただき、広く普及を促していただけるよう、ご協力賜りたくお願い申し上げます。

2020年1月16日

一般社団法人日本泌尿器科学会 理事長 大家 基嗣

一般社団法人日本泌尿器科学会 ダイバーシティ推進委員会

委員長 宮澤 克人

/公益社団法人 日本女医会 会長 前田 佳子

/北海道医師会 医師キャリアサポート相談窓口コーディネーター 西田 幸代

研修会・講習会・講演会等の開催時の 託児サービス併設マニュアル



北海道医師会医師キャリアサポート相談窓口

子育て中の医師の学習機会を確保するために、各医師会・専門医会等が主催する会議・研修会等での託児サービスを併設する方法と連絡先などの情報を集め、マニュアルとして作成いたしました。

1 会議・研修会の開催案内

・研修会・講習会の開催案内をする際に、希望者には「託児サービス」を用意することを明記します。

（記載例）託児室を用意いたしますので、託児サービスの利用を希望される場合には、利用の有無とお子様の氏名、ふりがな、年齢、性別をお知らせ願います。なお、事前のお申し込みがない場合は設置いたしませんので予めご承知おき願います。

2 託児室の準備

・研修会・講習会などの参加申込みに併せて託児サービス利用の申し出があったら、保育スタッフと託児専用室を確保します。託児の対象は、生後 57 日から小学校卒業前の乳幼児・児童です。また、申込者には託児するお子様の年齢・性別などを確認します。「託児サービス利用申込書」^(※1)の提出をお願いする方法もあります。

1) 保育スタッフの確保

集団保育をお願いする団体に日時、場所を連絡します。「集団保育申込書」^(※2)の提出は、集団保育事業所によって違いはありますが、概ね 2 週間前までです。実際の保育時間は、お子様の受入れ開始を研修会・講習会などの開催 30 分前から、最終引き渡しを終了 30 分後としますが、保育スタッフの到着・受入れ準備時間を考慮して、研修会・講習会の開始 1 時間前からの依頼とします。終了は、研修会・講習会の閉会の 1 時間後です。

保育スタッフの主な業務

- ① 託児室の準備
- ② 託児受付(氏名及び健康状態など留意事項確認)
- ③ 保育(遊びサポート、午睡、授乳、食事、おむつ交換など)
- ④ 保護者への引渡し(保育中の様子の説明)
- ⑤ 託児室の現状復帰等。



ご参考までに、北海道医師会が集団保育業務を委託している団体は次のとおりです。

ただし、集団保育事業はその他多くの団体が行っていますので、この限りではありません。

- (1) NPO 法人北海道子育て支援ワーカーズ（札幌市内とその近郊）

【問合せ先】札幌市西区二十四軒 1 条 4 丁目 6-3 二十四軒ターミナルビル 2F

TEL 011-632-5180 FAX 011-632-5181

- (2) 旭川 N P O サポートセンター（旭川市内とその近郊）

【問合せ先】旭川市 7 条通 13 丁目 60-8 ウォーム 713 102 号室

TEL・FAX 0166-74-4180

2) 保育料金（参考）

保育者 1 人 1 時間につき概ね 1,500 円程度です。（集団保育事業所によって金額は異なります。）また、別途交通費、運営管理費、敷物・布団搬入費用などが必要です。日祝祭日・時間外は割増料金が必要な団体もあります。保育者 1 人が預かりできる子どもの人数は、0 歳・1 歳… 1 人、2 歳まで… 2 人、3 歳以上… 3 人です。

※人数は目安ですので、状況により変更もあります。

（例）2 時間のセミナーに託児室を併設。3 歳児 3 名を預かった場合。

保育費：1,500 円×3 時間（準備時間含む）×1 名 = 4,500 円

交通費：市内 1,000 円×1 名 = 1,000 円

運営管理費：子ども 4 名以下 1,000 円

敷物搬入費：1,000 円 合 計 7, 5 0 0 円（消費税別）



3) 託児室会場の確保

研修会・講習会などの会場の近くに託児専用室を確保します。子ども一人に対して 1 畳（約 1.5 m²）が基本です。和室以外で床が土足の場合でも、集団保育事業所がカーペットなどを用意してくれるので構いません。なお、会場がホテル等の場合は、上記 2) 保育料金の他に別途室料が必要です。また、会場によっては託児室の確保が難しい場合もありますので、事前に確認しておくことをお勧めします。

3 1週間前

- ・託児する子どもの人数を確定します。
- ・集団保育事業所に「託児名簿」^(※3)を提出して、託児に必要な情報を提供します。
- ・託児申込者には、当日の持ち物を連絡しましょう。具体的なものは、集団保育事業所に確認してください。

(例) お子様のご持参品 ※持ち物には必ず名前を明記してください。 着替え一式、オムツ、おしりふき、食事（お昼・おやつ）、フォーク・スプーン、飲み物 哺乳瓶（ミルク付）、前掛け（必要なお子様のみ）

4 前日

- ・託児する子どもの人数の最終確定をします。
- ・集団保育事業所に保育スタッフ名と主任者の連絡先を確認し、見積書をもらいましょう。

5 当日

- ・保育スタッフが受入れ準備ができるように、保育室への入室は1時間前からできるようにします。
- ・保育スタッフと常に連絡が取れる体制にしておきましょう。
- ・託児中に発熱などお子様の体調に変化が生じた場合に備えて、保護者に携帯電話で連絡ができるようにしておきましょう。

6 託児サービス併設費用補助金

- ・日本医師会では、各地域の医師会が主催する研修会、講習会、講演会などに託児サービスを併設するための費用を補助しています。
- ・北海道医師会では、当会会員が会長となって北海道内で開催する全国規模の医学会、医師を対象とした全道規模の学術講演会、研究会、講演会などでの託児サービスを併設するための費用の一部を助成しています。
- ・託児サービスを併設する際には、次の連絡先にご相談ください。

《連絡先》 北海道医師会事業第三課
〒060-8627 札幌市中央区大通西 6 丁目
Tel 011-231-1726（直通）
FAX 011-231-7272
E-mail 3ka@m.doui.jp



7 各種補償保険

・集団保育を実施している団体は、女性労働協会の補償保険に加入しています。補償内容は、集団保育中に子どもが転んでケガをした場合などですので、申込時にご確認ください。

【参考:NPO法人 北海道子育て支援ワーカーズの補償内容】

■傷害保険・・・預かった子どもがケガをした際の補償

死亡・後遺障害保険金	300 万円
入院保険金日額	3,000 円
通院保険金日額	2,000 円
手術保険金	3 万円

■賠償責任保険・・・託児活動中に第三者にケガをさせ、法律上の賠償責任を負った場合に補償

対人	1 名 2 億／1 事故 5 億円
対物	1 事故 500 万円

・また、北海道医師会主催の諸会議で託児室を併設した際には、お預かりをしたお子様に傷害総合保険を追加で加入しています。

【参考:北海道医師会が加入している保険の補償内容】

■傷害保険・・・預かった子どもがケガをした際の補償

死亡・後遺障害保険金	1,000 万円
入院保険金日額	5,000 円
通院保険金日額	3,000 円
手術保険金	5 万円・10 万円・20 万円

■賠償責任保険・・・託児活動中に第三者にケガをさせ、法律上の賠償責任を負った場合に補償

対人	1 名 2 億／1 事故 5 億円
対物	1 事故 2 億円

〔参考〕各種申込書

(様式例) ※1 「託児サービス利用申込書」

〔様式例〕※1

申込み先 「貴医師会・専門協会等」 FAX 又は E-mail:

平成 年 月 日

会館名 []

託児サービス利用申込書

下記に必要事項を記載の上、お申し込みください。

ありがな 申込者氏名	
連絡先住所	
電話番号	() - () - ()
携帯電話番号	() - () - ()
E-mail	@
ありがな お子さんの氏名	
お子さんの年齢 (生年月日)	歳 月 日 (平成 年 月 日生)
お子さんの性別	男 ・ 女
ありがな お父さんの氏名	
お父さんの年齢 (生年月日)	歳 月 日 (平成 年 月 日生)
お父さんの性別	男 ・ 女
アレルギー	有 ・ 無 ()
その他 特記事項(医師の記入欄)記入 ください。	

(様式例) ※2 「集団保育申込書」

〔様式例〕※2

集団保育 問合せ票・依頼申込書

NPO 法人 北海道子育て支援ワーカーズ
 電話番号 011-632-5180
 FAX 連絡先 011-632-5181

企業・団体名	
担当者のお名前	
連絡先電話番号 FAX 番号	携帯電話 FAX
連絡のとれる時間帯	

【依頼内容確認事項】

①保育を必要とするイベント・企画名

②イベント等の開催日程について
 開催時間 時 分 ～ 開催時間 時 分 ～ 時 分

③イベント・企画の会場及び住所
 住所

④保育対象のお子さんについて
 対象年齢 オ ～ オまで 合わせて 約 名

⑤お子さんの受入れ開始時間～最終引渡し時間
 時 分 ～ 時 分

⑥保育室の会場名(フロア階もお知らせください)
 住所

⑦保育室会場への入室可能時間及び退室時間
 時 分 ～ 時 分 退室

⑧保育室会場について
 使用可能面積 およそ 畳 または m² 使用定員数 名
 床材…カーペット(外観用)・Pタイル・木質フローリング・和室・その他
 施設備品としての敷物の有無 有 ・ 無 → 当団体からの搬入対応(有料)

⑨食事について
 食べる(保護者と食べる・スタッフと食べる) ・ 食べない

⑩おやつについて
 食べない・食べる → おやつは当団体で用意可能
 受付 年 月 日() : ()

(様式例) ※3 「託児名簿」

〔様式例〕※3

託児名簿

託児日：平成 年 月 日()

No.	なまえ (ひらがな記載)	性別	年齢 (月齢必須)	アレルギーの有無	特記事項
1		男・女	オ ヶ月	無・有	
2		男・女	オ ヶ月	無・有	
3		男・女	オ ヶ月	無・有	
4		男・女	オ ヶ月	無・有	
5		男・女	オ ヶ月	無・有	
6		男・女	オ ヶ月	無・有	
7		男・女	オ ヶ月	無・有	
8		男・女	オ ヶ月	無・有	
9		男・女	オ ヶ月	無・有	
10		男・女	オ ヶ月	無・有	
11		男・女	オ ヶ月	無・有	
12		男・女	オ ヶ月	無・有	
13		男・女	オ ヶ月	無・有	
14		男・女	オ ヶ月	無・有	
15		男・女	オ ヶ月	無・有	
16		男・女	オ ヶ月	無・有	
17		男・女	オ ヶ月	無・有	
18		男・女	オ ヶ月	無・有	
19		男・女	オ ヶ月	無・有	
20		男・女	オ ヶ月	無・有	

記入所 さとう いちろう 男 女 Oオ9ヶ月 小麦粉・卵 初託児

※お子さんについて確認する際に、事前に保育スタッフに伝えておきたいこと(初めての預かりや障がいなど)がありましたら、特記事項に記載してください。

申込み先 [貴医師会・専門医会等] FAX または E-mail:

会議名[]

下記に必要事項を記載の上、お申し込みください。

ふりがな 申込者氏名	
連絡先住所	
電話番号	() -
携帯電話番号	() -
E - m a i l	@
ふりがな お子さんの氏名	
お子さんの年齢 (生年月日)	歳 カ月 (平成 年 月 日生)
お子さんの性別	男 ・ 女
ふりがな お子さんの氏名	
お子さんの年齢 (生年月日)	歳 カ月 (平成 年 月 日生)
お子さんの性別	男 ・ 女
アレルギー	有 ・ 無 ()
そ の 他 <u>特記事項がありましたらご記入ください。</u>	

(様式例) ※2

集団保育 問合せ票・依頼申込書

NPO 法人 北海道子育て支援ワーカーズ
電話番号 011-632-5180
FAX 送信先 011-632-5181

企業・団体名	
担当者のお名前	
連絡先電話番号 FAX 番号	携帯電話 FAX
連絡のとれる時間帯	

【依頼内容確認事項】

①保育を必要とするイベント・企画名
②イベント等の開催日程について 開場時間 時 分 ～ 開催時間 時 分 ～ 時 分
③イベント・企画の会場及び住所 住所
④保育対象のお子さんについて 対象年齢 才 ～ 才まで 合わせて 約 名
⑤お子さんの受入れ開始時間～最終引渡し時間 時 分 ～ 時 分
⑥保育室の会場名(フロア階もお知らせください) 住所
⑦保育室会場への入室可能時間及び退室時間 時 分 ～ 時 分 退室
⑧保育室会場について 使用可能面積 およそ 畳 または m ² 使用定員数 名 床材…カーペット(外靴用)・Pタイル・木質フローリング・和室・その他 施設備品としての敷物の有無 有 ・ 無 → 当団体からの搬入対応(有料)
⑨食事について 食べる (保護者と食べる ・ スタッフと食べる) ・ 食べない
⑩おやつについて 食べない・食べる → おやつは当団体で用意可能

受付 年 月 日 () : []

(様式例) ※3

託児名簿

託児日：平成 年 月 日 ()

No.	なまえ (ひらがな記載)	性別	年齢 (月齢必須)	アレルギーの 有無	特記事項
1		男・女	才 ヶ月	無・有	
2		男・女	才 ヶ月	無・有	
3		男・女	才 ヶ月	無・有	
4		男・女	才 ヶ月	無・有	
5		男・女	才 ヶ月	無・有	
6		男・女	才 ヶ月	無・有	
7		男・女	才 ヶ月	無・有	
8		男・女	才 ヶ月	無・有	
9		男・女	才 ヶ月	無・有	
10		男・女	才 ヶ月	無・有	
11		男・女	才 ヶ月	無・有	
12		男・女	才 ヶ月	無・有	
13		男・女	才 ヶ月	無・有	
14		男・女	才 ヶ月	無・有	
15		男・女	才 ヶ月	無・有	
16		男・女	才 ヶ月	無・有	
17		男・女	才 ヶ月	無・有	
18		男・女	才 ヶ月	無・有	
19		男・女	才 ヶ月	無・有	
20		男・女	才 ヶ月	無・有	

記入例	さとう いちろう	☒ 男 女	0才9ヶ月	小麦粉・卵	初託児
-----	----------	---	-------	-------	-----

※お子さんについて確認する際に、事前に保育スタッフに伝えておきたいこと(初めての預かり
や障がいなど)がありましたら、特記事項に記載してください。