

拝啓、時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

厚生労働行政につきましては、日頃から多大なるご協力を賜り感謝申し上げます。

このほど、多年にわたり、地域のお産を支え、産科医療の推進に貢献し、その功績が特に顕著であると認められる個人、医療機関及び団体に対して、その功績をたたえ、その功労に報いるため、厚生労働大臣表彰を行うこととし、別紙のとおり被表彰者の推薦を依頼しました。

貴会におかれましても、前記大臣表彰につきまして会員の方々への周知徹底方よろしく申し上げます。

なお、推薦に当たっては、各都道府県経由となっておりますので、念のため申し添えます。

敬具

平成21年10月27日

厚生労働省医政局長

阿曾沼 慎司

社団法人 日本産婦人科医会

会長 寺尾 俊彦 殿





医政発1027第1号
平成21年10月27日

各都道府県知事 殿

厚生労働省医政局長



産科医療功労者の厚生労働大臣表彰候補者の推薦について

多年にわたり、地域のお産を支え、産科医療の推進に貢献し、その功績が特に顕著であると認められる個人、医療機関及び団体に対して、その功績をたたえ、その功労に報いるため、今般、厚生労働大臣表彰を行うこととしましたので通知します。

つきましては、別紙「産科医療功労者厚生労働大臣実施要領」に基づき、別添「提出資料」により、平成21年11月30日（月）までに候補者を推薦していただきますようお願いいたします。

なお、推薦は、個人、医療機関又は団体のいずれかについて、原則1件として下さい。また、該当の無い場合もその旨御回答をお願いします。

別 紙

産科医療功労者厚生労働大臣表彰実施要綱

1. 目的

多年にわたり、地域のお産を支え、我が国の産科医療の推進に貢献してきた産科医等に対して、厚生労働大臣表彰を行い、その労苦に報いることにより、産科医療従事者の意識の高揚を図り、もって産科医等確保対策の一層の充実強化に資することを目的とする。

2. 被表彰者の範囲

(1) 表彰は、次の各号の一に該当する者に対して行う。

- ① 個人については、当該年度4月1日現在において、20年以上産科医療に従事し、地域の産科医療の確保・推進に貢献してきた医師又は助産師であること。
- ② 団体については、10年以上地域の産科医療の確保・推進に貢献してきた団体（病院、診療所、助産所、関係団体等）であること。

(2) 次に掲げる個人又は団体は除くものであること。

- ① 過去において、春秋叙勲又は同一の事由で褒章条例に基づく褒章若しくは厚生労働大臣表彰を受けた者。
- ② 主たる業務が、母子保健家族計画事業功労に該当し、厚生労働大臣表彰制度の対象となる者。
- ③ 厚生労働省関係法令に違反する等の経歴を有する者。

3. 被表彰候補者の推薦

- (1) 都道府県知事は、「2. 被表彰者の範囲」に該当する者の中から、候補者を推薦する。
- (2) 推薦にあたっては、別に定める様式を作成し、医政局長に提出すること。

4. 被表彰者の決定

都道府県知事から推薦を受けた者については、医政局内に設置する選考委員会で審査を行った上、厚生労働大臣が決定する。

選考委員会の構成は次のとおりとする。

医政局長

大臣官房審議官（医療保険、医政、医療・介護連携担当）

大臣官房人事課長

大臣官房総務課長

医政局総務課長

医政局指導課長

医政局看護課長

5. 表彰の方法

表彰は、表彰状及び記念品を授与して行う。

6. 表彰の時期及び場所

決定しだい別途通知する。

7. その他

表彰に関する事務については、医政局総務課において行う。

別添

提出資料

- 1 個人（産科・産婦人科医、助産師）
 - ① 都道府県知事の推薦書・・・（別紙様式1）
 - ② 功績内容・・・・・・・・・・（別紙様式2）
 - ③ 履歴書・・・・・・・・・・（別紙様式3）
 - ④ 戸籍抄本等、推薦者の氏名（漢字）の確認できる資料

- 2 医療機関（病院、診療所、助産所）
 - ① 都道府県知事の推薦書・・・（別紙様式1）
 - ② 概況調書・・・・・・・・・・（別紙様式4）
 - ③ 定款又は寄付行為（法人の場合）
 - ④ その他、参考となる資料（パンフレット等）

- 3 団体
 - ① 都道府県知事の推薦書・・・（別紙様式1）
 - ② 概況調書・・・・・・・・・・（別紙様式5）
 - ③ 定款又は寄付行為
 - ④ その他、参考となる資料（パンフレット等）

別紙様式1

発番
平成 年 月 日 号

厚生労働大臣 殿

都 道 府 県 知 事

平成〇〇年度産科医療功労者厚生労働大臣表彰の推薦について

下記の者は、長年にわたり、地域における産科医療功労者として貢献し、功績顕著でありますので推薦します。

記

[個人名・団体名・医療機関名のいずれかを記載]

功績内容（個人用）

ふりがな 氏名		性別 男女	生年月日 年齢		才
勤務先名称	職種 役職名				
功績内容					
参考となる事項					

- 1 勤務先の名称は、はっきりと記入すること。（略称で記入しないこと。）
- 2 功績内容は、主に産科医療関係等の功績を明瞭に記入すること。
- 3 参考となる事項は、性行等を記入すること。

医療機関の概況調査書

医療機関名	
開設者氏名	
病院長名	
所在地	
設立年月日	
周産期母子保健医療センターの認定の有無	有〔地域周産期 ・ 総合周産期〕 ・ 無 ※該当するものに○を付してください。
認定年月日	年 月 日
都道府県知事表彰等の有無	有〔表彰内容: _____ 表彰〕 ・ 無
表彰年月日	
職員数	合計 名 内訳 医師 名 (うち、産科・産婦人科医 名) 助産師 名 看護師 名 薬剤師 名 放射線技師 名 検査技師 名 その他の技師 名 事務 名 その他 名
診療内容	1 診療科目数 科(標榜科目) 内訳 2 病床数 床 内訳 産科(産婦人科) _____ 床、NICU _____ 床、MFICU _____ 床 3 年間分娩取扱件数(4月1日～翌年3月31日:3力年分) 18年度:正常分娩 件、異常分娩 件 19年度:正常分娩 件、異常分娩 件 20年度:正常分娩 件、異常分娩 件
功績内容	

記入要領

- 1 医療機関名、開設者氏名及び病院長名には、ふりがなを付すこと。
- 2 功績内容には、産科医療における功績を明瞭に記入する。

団体の概況調書

団体の名称		
設立年月日		
法人許可年月日		
都道府県知事表彰等の有無 表彰年月日		有 [表彰内容: _____ 表彰] ・ 無 年 月 日
規	会員数	
	活動範囲	
模	役員構成	会長名又は理事長名 副会長数 常務理事数 理事数 幹事数 事務職員数 その他 合 計 名
	事業内容 (定款に示されている事業)	
功績内容		

記入要領

- 1 団体の名称は、正式に記入し、ふりがなを付すこと。(略称で記入しないこと)
- 2 設立年月日は、名称変更等とは関係なく設立した当初とすること。
- 3 会員数は、当該団体に加入している事業所数等とすること。
- 4 活動範囲は、当該団体が活動している地域を記入すること。
- 5 功績内容は、主に産科医療の功績を明瞭に記入すること。