

自治医科大学第 1 期卒業生を対象にした地域医療に関するアンケート調査
地域医療振興協会 地域医療研究所

第1期生が自治医科大学を卒業して42年が経過しました。その間、皆さんは「医療の谷間に灯をともし」を理念として設立された自治医科大学の最初の卒業生として、9年間のへき地医療勤務を経た後、それぞれの立場で地域医療に貢献してきました。自治医科大学設立の理念のもとで、第1期生が果たした役割は、その後の我が国のへき地医療の充実や地域医療の向上に、少なからぬ成果をあげたと考えています。

今回、地域医療振興協会では、自治医科大学第1期卒業生を対象としてアンケート調査を行い、地域医療に対する皆様の熱い思いや成果を、地域医療振興協会設立35周年の記念誌等に記録として残すとともに、これからの地域医療の在り方について検討する資料にも活用したいと思えます。趣旨をご理解の上、ぜひ、下記のアンケートにご協力をお願いいたします。なお、アンケートの回答は本紙に記入し同封の封筒に入れて郵送していただくか、メールまたはFAXにてご返送いただく、もしくは本紙末尾にQRコードおよびリンクが掲載されていますので、WEBでの回答も可能となっています。

※WEB回答での注意事項

- ・ 中断時の保存機能がありませんので、一気に最後まで回答ください。
(途中で中断する可能性が高い場合は、本紙に回答ください。)
- ・ 「送信」後は、お手元での修正ができません。修正が必要となりました場合は、下記問い合わせ先までご連絡ください。

調査票記入に要する目安時間は、20～30分です(自由回答により、差が生じる場合があります)。なお、後日、個別にヒアリングをお願いする場合がありますが、その際には、せっかくの機会ですので、ご理解のうえ、ご協力をお願いできると幸いです。

2020年10月26日

調査責任者

公益社団法人地域医療振興協会

理事長 吉新 通康

地域医療研究所 宇田 英典

地域医療研究所 北村 聖

●本件に関するお問合せ先

公益社団法人地域医療振興協会 地域医療研究所 塚越

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-6-3 都道府県会館15階

TEL: 03-5212-9152 FAX: 03-5211-0515

E-mail: kazuyatsu@jadecom.jp

資料 1

※ 以下の四角枠で囲んだ質問項目では、該当する番号に○をつけ、()内にその内容をお書きください。回答項目に該当するものがない場合（就業していない等）には、何も記載する必要はありませんが、可能であればその旨お書きください。

お名前	
メールアドレス	@
勤務施設名	
施設種別	1 病院 2 診療所 3 老健施設等 4 その他 ()
主たる診療科	
役職	
開設者	1 国・公立 2 公的 3 医療法人 4 個人 5 その他 ()
勤務形態	1 常勤 2 非常勤 3 嘱託 4 その他 ()
資格 ※ありの場合は番号に○をつけて()にその内容を記載してください ※項目が不足の場合には継ぎ足してください	1 学位 () 取得年 () 2 専門医・認定医・指導医 () 取得年 () () 取得年 () () 取得年 () 3 その他 () 取得年 () () 取得年 ()
海外留学・勤務 ※3か月以上 ※項目が不足の場合には継ぎ足してください	1 なし 2 滞在国 () 期間 () か月) 身分 () 滞在国 () 期間 () か月) 身分 () 滞在国 () 期間 () か月) 身分 ()

※ 以下の各質問項目では、該当する項目の口に \square をつけ、()内にその内容をお書きください。また自由記載項目については、ぜひ、現在の思いを、率直にお書きください。

I 自治医科大学とのつながりについて

1) 卒業してから自治医科大学を訪問（勤務・業務を含む）したことがありますか？

ない

ある（複数回答可）

クラブ活動のOB会や支部会等で訪問したことがある () 回

大学の講義、委員会で訪問する機会がある（あった） () 回

勤務している（いた）

2) 自治医科大学在職の教員や在学生と会う機会やつながりはありますか？

- ない
- ある（複数回答可）
- | | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大学の講義・実習 | <input type="checkbox"/> 顧問指導委員会等大学の会議 | <input type="checkbox"/> 各種学会・研究会 |
| <input type="checkbox"/> 各種研究班会議 | <input type="checkbox"/> 同窓会 | <input type="checkbox"/> 同窓会支部会 |
| <input type="checkbox"/> 地域医療振興協会支部会 | | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

3) 自治医科大学の同窓生（同級生・後輩）と会う機会やつながりはありますか？

- ない
- ある（複数回答可）
- | | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大学の講義・実習 | <input type="checkbox"/> 顧問指導委員会等大学の会議 | <input type="checkbox"/> 各種学会・研究会 |
| <input type="checkbox"/> 各種研究班会議 | <input type="checkbox"/> 同窓会（一期会） | <input type="checkbox"/> 同窓会支部会 |
| <input type="checkbox"/> 地域医療振興協会支部会 | | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

II 地域医療振興協会とのつながりについて

1) 地域医療振興協会についてご存知でしょうか？

- 知らない 名前と存在くらいは知っている 理念、活動内容を承知している

2) 地域医療振興協会の施設を訪問（勤務・業務を含む）したことがありますか？

- ない ある

3) 地域医療振興協会の会員や職員と会う機会や、つながりはありますか？

- ない
- ある（複数回答可）
- | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 協会本部を訪問 | <input type="checkbox"/> 協会主催の研究会・学会参加 | <input type="checkbox"/> その他各種学会・研究会 |
| <input type="checkbox"/> 各種研究班会議 | <input type="checkbox"/> 同窓会（一期会） | <input type="checkbox"/> 同窓会支部会 |
| <input type="checkbox"/> 地域医療振興協会支部会 | <input type="checkbox"/> 協会施設勤務 | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

III 義務年限内の勤務について

1) ① 義務年限は何年でしたか？ （ ）年

② そのうちへき地勤務は何年でしたか？ （ ）年

↓

③ へき地勤務（3か月以上の勤務）についてお書きください（都道府県によってへき地がないとされている場合にはへき地勤務相当の施設についてお書きください）。

勤務した施設名 （ ） 期間（ ）か月

勤務した施設名 （ ） 期間（ ）か月

勤務した施設名 （ ） 期間（ ）か月

2) **義務年限内勤務の感想**を、以下の4項目から一つお選びください

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

3) **義務年限内勤務**で、皆さんが「良かった」と考える点を以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良かった」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください（複数回答可）。

なお、そのなかで「最も良かった」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 地域住民・団体との知己 | <input type="checkbox"/> 幅広い医療の経験 | <input type="checkbox"/> 同好の志とのつながり |
| <input type="checkbox"/> 義務年限後の進路 | <input type="checkbox"/> 地元大学の支援 | <input type="checkbox"/> 地元医師会の連携・支援 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学の支援 | <input type="checkbox"/> 都道府県庁の対応 | <input type="checkbox"/> 受け入れ自治体の対応 |
| <input type="checkbox"/> 家庭の充実 | <input type="checkbox"/> 自然環境 | <input type="checkbox"/> 地産地消の飲食物 |
| <input type="checkbox"/> 趣味・娯楽 | <input type="checkbox"/> 日常生活 | <input type="checkbox"/> 職場の同僚 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

4) **義務年限内勤務**で、皆さんが「良くなかった」と考える点を以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良くなかった」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください（複数回答可）。

なお、そのなかで「最も良くなかった」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 地域住民・団体との知己 | <input type="checkbox"/> 幅広い医療の経験 | <input type="checkbox"/> 同好の志とのつながり |
| <input type="checkbox"/> 義務年限後の進路 | <input type="checkbox"/> 地元大学の支援 | <input type="checkbox"/> 地元医師会の連携・支援 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学の支援 | <input type="checkbox"/> 都道府県庁の対応 | <input type="checkbox"/> 受け入れ自治体の対応 |
| <input type="checkbox"/> 家庭内事情 | <input type="checkbox"/> 自然環境 | <input type="checkbox"/> 地産地消の飲食物 |
| <input type="checkbox"/> 趣味・娯楽 | <input type="checkbox"/> 日常生活 | <input type="checkbox"/> 職場の同僚 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

5) 上記の設問3)、4)にとらわれずに、義務年限内勤務に関して、指摘する点、意見等あれば何でも自由にお書きください（自由記載）。

6) 義務年限内に勤務したへき地勤務の感想を以下の4項目から一つお選びください

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

7) 義務年限内に勤務したへき地勤務で、皆さんが「良かった」と考える点を以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良かった」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください（複数回答可）。

なお、そのなかで「最も良かった」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 地域住民・団体との知己 | <input type="checkbox"/> 幅広い医療の経験 | <input type="checkbox"/> 同好の志とのつながり |
| <input type="checkbox"/> 義務年限後の進路 | <input type="checkbox"/> 地元大学との連携・支援 | <input type="checkbox"/> 地元医師会の連携・支援 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学の支援 | <input type="checkbox"/> 都道府県庁の対応 | <input type="checkbox"/> 受け入れ自治体の対応 |

資料 1

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 家庭の充実 | <input type="checkbox"/> 自然環境 | <input type="checkbox"/> 地産地消の飲食物 |
| <input type="checkbox"/> 趣味・娯楽 | <input type="checkbox"/> 日常生活 | <input type="checkbox"/> 職場の同僚 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

8) 義務年限内に勤務したへき地勤務で、皆さんが「良くなかった」と考える点を以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良くなかった」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください。（複数回答可）

なお、そのなかで「最も良くなかった」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 地域住民・団体との知己 | <input type="checkbox"/> 幅広い医療の経験 | <input type="checkbox"/> 同好の志とのつながり |
| <input type="checkbox"/> 義務年限後の進路 | <input type="checkbox"/> 地元大学の支援 | <input type="checkbox"/> 地元医師会の連携・支援 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学の支援 | <input type="checkbox"/> 都道府県庁の対応 | <input type="checkbox"/> 受け入れ自治体の対応 |
| <input type="checkbox"/> 家庭内事情 | <input type="checkbox"/> 自然環境 | <input type="checkbox"/> 地産地消の飲食物 |
| <input type="checkbox"/> 趣味・娯楽 | <input type="checkbox"/> 日常生活 | <input type="checkbox"/> 職場の同僚 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | | ） |

9) 上記の設問7)、8)にとらわれずに、義務年限内に勤務したへき地勤務に関して、指摘する点、意見等あれば何でも自由にお書きください（自由記載）。

IV 卒業後の勤務状況について

1) 義務年限内及び義務年限終了後に勤務した全ての施設について大体の期間で結構ですので、お書きください。例) 公立医療機関 (42) 年

- | | | | |
|--|---|---|-----|
| <input type="checkbox"/> 公立医療機関 | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 公的医療機関 (日赤、済生会、厚生連等) | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 医療法人の医療機関 | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 個人の医療機関 | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 保健所・行政機関 (国・都道府県・市町村) | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 大学 | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 研究機関 | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> 国際機関 | (| |) 年 |
| <input type="checkbox"/> その他 (|) | (|) 年 |

2) 義務年限終了後にへき地に勤務 (3か月以上の勤務) したことがありますか？

- ない
- ある (複数回答可)
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 義務年限終了後も都道府県職員として勤務し、人事異動でへき地勤務 |
| <input type="checkbox"/> 義務年限終了後も都道府県職員として勤務し、へき地勤務 |
| <input type="checkbox"/> 義務年限終了後、都道府県職員を辞しへき地で勤務 (市町村、国保、医療法人等) |

資料 1

- 義務年限終了後、都道府県職員を辞し市部の大学、医療機関からの派遣でへき地勤務
- 義務年限終了後、都道府県職員を辞し市部の大学、医療機関からの短期派遣でへき地勤務
- 義務年限終了後、地域医療振興協会に入職し派遣でへき地勤務
- 義務年限終了後、地域医療振興協会に入職し短期派遣でへき地勤務
- その他（ ）

3) 上述した設問2) で義務年限終了後にへき地に勤務(3か月以上の勤務)したことがあると答えた方は、へき地勤務した施設、期間についてお書きください。

- 勤務した施設名 () 期間 () か月
- 勤務した施設名 () 期間 () か月
- 勤務した施設名 () 期間 () か月
- 勤務した施設名 () 期間 () か月
- 勤務した施設名 () 期間 () か月

V 医療提供体制及び医学教育について

1) 皆さんが自治医科大学を卒業した1978年当時の医師数は、約15万人でしたが2019年現在では約33万人とほぼ倍増しています。医師の充足状況について皆さんのお考えで結構ですのでお書きください。

(3項目からお選びください)

① 皆さんが勤務している施設での医師数は

- 充足している 不足している わからない

↓

不足している に回答された場合、その診療科をお書きください

() 科 () 科 () 科

② 皆さんが勤務している地域での医師数は

- 充足している 不足している わからない

↓

不足している に回答された場合、その診療科をお書きください

() 科 () 科 () 科

③ 皆さんが勤務している都道府県のへき地の医師数は

- 充足している 不足している わからない

↓

不足している に回答された場合、その診療科をお書きください

() 科 () 科 () 科

2) 地域に限定した医師を養成するための、いわゆる「地域枠」の入試制度が、多くの医科大学で行われていますが、この制度についてどのように考えますか？以下の4項目から一つお選びください

- 非常に有意義である 有意義である 有意義ではない 全く有意義ではない

3) 地域枠の入試制度について、皆さんが「良い」と考える点を、以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良い」と思われることがありましたら、その他 () に

資料1

お書きください。（複数回答可）

なお、そのなかで「最も良い」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 地域枠医師の質（使命感・学力） | <input type="checkbox"/> へき地医療を支える医師数の確保 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業医師との連携 | <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業医師との役割分担 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業医師との関係（ポスト・業務等） | <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業生医師の負担（指導） |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学志願者数、志願者の質 | <input type="checkbox"/> 地元大学との関係（ポスト・業務等） |
| <input type="checkbox"/> 都道府県との関係 | <input type="checkbox"/> 勤務対象となるへき地の数 |
| <input type="checkbox"/> 同好の志の数 | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | |

- 4) 地域枠の入試制度について、皆さんが「良くない」と考える点を、以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良くない」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください（複数回答可）。

なお、そのなかで「最も良くない」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 地域枠医師の質（使命感・学力） | <input type="checkbox"/> へき地医療を支える医師数の確保 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業医師との連携 | <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業医師との役割分担 |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業医師との関係（ポスト・業務等） | <input type="checkbox"/> 自治医科大学卒業生医師の負担（指導） |
| <input type="checkbox"/> 自治医科大学志願者数、志願者の質 | <input type="checkbox"/> 地元大学との関係（ポスト・業務等） |
| <input type="checkbox"/> 都道府県との関係 | <input type="checkbox"/> 勤務対象となるへき地の数 |
| <input type="checkbox"/> 同好の志の数 | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | ） |

- 5) 上記の設問3)、4)にとらわれずに、地域枠の入試制度に関して、指摘する点、意見等あれば何でも自由にお書きください（自由記載）。

- 6) 離島やへき地では、住民の健康問題の大部分に対応できる総合診療医としての役割が求められますが、総合診療医について、どのように考えますか？以下の4項目から一つお選びください。

- 非常に有意義である 有意義である 有意義ではない 全く有意義ではない

- 7) 総合診療医について、皆さんが「良い」と考える点を、以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良い」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください（複数回答可）。

なお、そのなかで「最も良い」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 医師の能力（学力・専門性） | <input type="checkbox"/> 医師としての使命感 |
| <input type="checkbox"/> へき地医療の基本的能力 | <input type="checkbox"/> へき地医療を支える医師数の確保 |
| <input type="checkbox"/> 地域医療の充実 | <input type="checkbox"/> 行政や地域医師会との連携能力 |
| <input type="checkbox"/> 開業する際の能力 | <input type="checkbox"/> 病院等での医業経営能力 |

資料 1

- 就職条件（ポスト確保）
- サブスペシャリティ分野の選択肢
- 教育・研修システム
- 包括医療
- その他（ ）

8) 総合診療医について、皆さんが「良くない」と考える点を、以下の項目からいくつでもお選びください。該当する項目がない場合、それ以外にも「良くない」と思われることがありましたら、その他（ ）にお書きください（複数回答可）。

なお、そのなかで「最も良くない」と考える項目については□の前に○をつけてください。

- 医師の能力（学力・専門性）
- 医師としての使命感
- へき地医療の基本的能力
- へき地医療を支える医師数の確保
- 地域医療の充実
- 行政や地域医師会との連携能力
- 開業する際の能力
- 病院等での医業経営能力
- 就職条件（ポスト確保）
- サブスペシャリティ分野の選択肢
- 教育・研修システム
- 包括医療
- その他（ ）

9) 上記の設問7)、8)にとらわれずに、総合診療医について指摘する点、意見等あれば何でも自由にお書きください（自由記載）。

VI 自治医科大学第1期生として

1) 60歳後半（以上）に入った現時点での感想として、青春時代に立ち返り、仮に、自治医科大学を含むいくつかの医学部に入学する権利を与えられたとした場合、再度、自治医科大学への入学を選択しますか？以下の4項目から一つお選びください。

- 自治医科大学を選択する
- 他医科大学を選択する
- 大学のレベルを比較検討して選択する
- 医学部を選択しない

2) 自治医科大学に関する以下の12項目について、皆さんの考えに近いものをそれぞれの項目ごとに4項目から一つお選びください。

① 全寮制

- 非常に有意義だった
- 有意義だった
- 有意義ではなかった
- 全く有意義ではなかった

② 修学資金貸与

- 非常に有意義だった
- 有意義だった
- 有意義ではなかった
- 全く有意義ではなかった

③ 義務年限の設定

- 非常に有意義だった
- 有意義だった
- 有意義ではなかった
- 全く有意義ではなかった

④ 講師陣（教員）

- 非常に有意義だった
- 有意義だった
- 有意義ではなかった
- 全く有意義ではなかった

資料 1

⑤ カリキュラム

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑥ 所在県（栃木県）

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑦ 同窓生

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑧ 都道府県選抜入試

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑨ 就学施設・設備

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑩ 大学病院施設・設備

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑪ 屋外施設・設備

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

⑫ 地域の環境

- 非常に有意義だった 有意義だった 有意義ではなかった 全く有意義ではなかった

3) 上記の12項目に関して、それぞれお答えいただきました理由等について、自由にお書きください。

4) 「自治医科大学を卒業して良かったこと」について、自由にお書きください。

5) 「自治医科大学を卒業して良くなかったこと」について、自由にお書きください

5) 卒業してから42年が経過し、社会情勢や大学の置かれている立場も大きく変わってきています。皆さんが経験したことや感じていることを踏まえ、自治医科大学に伝えたいことがあれば、自由にお書きください。

VII なんでも

これまでの地域医療との関わりのなかで、大きな課題と感じられたことや成果として得られたこと、今後、国や都道府県などの行政機関および地域医療振興協会で行い組んでほしいことなど、ご意見・ご要望等ありましたら、なんでも自由にお書きください。

資料 1

WEBでもご回答いただけます。

【QRコード】はこちらから



【リンク】はこちらから

<https://bit.ly/3jsfZ6H>

～ お忙しい中、ありがとうございました ～

【アンケート送付先】同封の封筒による郵送、メールまたはFAXで、11月9日（月）までに
ご回答ください。

※ 重要

大変恐縮ですが、最後に、調査協力に関する以下の同意書にチェックを入れ署名していただきますよう、よろしくお願いたします（□に☑の記入をお願いします）。

私は、この調査・研究に参加するにあたり、以下の事項について理解・同意し、この調査に協力します。

- 本研究の目的・意義
 - 自由意志に基づく同意であること
 - 随時これを撤回できること
 - 個人情報は十分に保護されていること
 - 結果の学会発表及び論文投稿
- 以上、同意しました。

年 月 日

署名：