

各医療機関代表者 殿

島根大学医学部附属病院
(医師派遣検討委員会委員長)
病 院 長 椎名 浩昭
地域医療政策センター 近藤 正宏

令和7年度医師派遣要請の手続きについて【再送】

向寒の候、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当院の運営につきましては、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

過日、本院より11月末を期限として、例年と同様に来年度（令和7年度）の医師派遣要請の手続きをお願いしたところですが、検討の結果、受付期間を延長することとしました。

つきましては、来年度の本院への医師派遣希望がある場合は、種々ご事情のあるところとは存じますが、本院診療科と協議中のものを含め令和6年12月27日（金）までに専用の回答フォームへ入力をお願い申し上げます。

なお、本文書は前回ご案内を送付した全ての医療機関に送付しておりますのでご了承ください。

※既に入力済みの場合は再度の入力は必要ありません。

※追加の要請があれば入力をお願いします。

※既に入力済みのものについて訂正がある場合は、担当の岩本まで連絡をお願いします。

（下記の URL もしくは QR コードからリンクを開き、回答してください。）

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=QbWDebdLLUqmyhPQyiOD3UUBwkr8qptNkkrUv-1O-NUmIIUEYwVUpGUTJPOTVUVTICOURaSI2Qi4u>



※医師派遣要請の手続き書類等について、本学ホームページに掲載しております。

【医師派遣要請の手続き書類等掲載場所】

（医学部附属病院HP — 地域医療機関の方へ — 医師派遣について）

<https://www.med.shimane-u.ac.jp/hospital/tomedins/>

回答フォームでの回答ができない場合は、本学ホームページに掲載している「別紙様式1」をダウンロードしてご利用ください。

また、年度途中で追加要請を行う場合についても同様に「別紙様式1」を提出してください。要請書提出の際は必ず事務担当者様のお名前と連絡先をお示しいただきますようお願いいたします。

※同ホームページに「医師の時間外労働上限規制（医師の働き方改革）についてのお願い」を掲載しております。趣旨もお汲み取りいただき、派遣要請についてご検討をお願いします。

【本件連絡先】

島根大学医学部総務課 担当：岩本
〒693-8501 島根県出雲市塩冶町 89-1
TEL：0853（20）2021
E-mail：mga-jinji@office.shimane-u.ac.jp