

【様式 1】

令和 8（2026）年度専門医シーリング案について

回答者（御氏名・団体名）	
--------------	--

◆千葉県意見案	◆県意見案に対する御意見 又は その他御意見がございましたら、下記に御記載願います。
1. 令和 8（2026）年度シーリング案に関する意見	1. 令和 8（2026）年度シーリング案に関する意見
・加算対象となる都道府県は医師多数都道府県が多く、また、加算分については通常プログラムと同様に連携先等の要件がないため、特別地域連携プログラムと同じく医師少数区域等と連携する等、偏在が解消するよう制限を設けたらどうか。	【県意見案に対する御意見】
2. その他の意見	2. その他の意見
・都道府県の意見がしっかりと制度運営に反映されるよう、日本専門医機構へ積極的に働きかけること。 ・専門研修の領域別・都道府県別の定員設定を行うよう日本専門医機構に強く働きかける等、診療科偏在の是正に向けて実効性のある仕組みを構築すること。	【県意見案に対する御意見】
	【その他御意見】

【様式 2】

各診療領域のプログラムに共通する内容について

回答者（御氏名・団体名）			
領域【選択式】			
日本専門医機構への提供希望【選択式】		関係基本領域学会への提供希望【選択式】	

◆千葉県意見案
1. 複数の基幹施設設置に関する意見（内科、小児科、精神科、外科、整形外科、産婦人科及び麻酔科のみ）
意見なし
2. 診療科別の定員配置に関する意見
意見なし
3. その他の意見
・各診療科における地域偏在対策が実効性のあるものになるよう、医師少数区域や相対的医師少数区域における基幹・連携施設の設置について更なる改善を図ること。

◆県意見案に対する御意見 又は その他御意見がございましたら、下記に御記載願います。
1. 複数の基幹施設設置に関する意見（内科、小児科、精神科、外科、整形外科、産婦人科及び麻酔科のみ）
2. 診療科別の定員配置に関する意見
3. その他の意見
【県意見案に対する御意見】
【その他御意見】

【様式3】

個別のプログラムに関する意見

回答者（御氏名・団体名）			
領域【選択式】			
基幹施設名【自由記述】			
プログラム名【自由記述】			
日本専門医機構への提供希望【選択式】		関係基本領域学会への提供希望【選択式】	

◆千葉県意見案
1. プログラムの連携施設及びローテーションの設定に関する意見
意見なし
2. プログラムの採用人数に関する意見
意見なし
3. プログラムの廃止に関する意見（該当する場合）
意見なし
4. 地域枠医師等への配慮に関する意見
意見なし
5. その他の意見
意見なし

◆県意見案に対する御意見 又は その他御意見がございましたら、下記に御記載願います。
1. プログラムの連携施設及びローテーションの設定に関する意見
2. プログラムの採用人数に関する意見
3. プログラムの廃止に関する意見（該当する場合）
4. 地域枠医師等への配慮に関する意見
5. その他の意見