

2. 2018年8月以降のJAMP活動と社会動向

2018年8月2日

読賣新聞報道：女子受験者を一律減点…東京医大、恣意的操作

2018年7月、息子を東京医科大学に裏口入学させた文部科学省局長の汚職事件逮捕を契機に不正入試が明白化

2018年8月2日以降の報道とJAMP活動

メディアの取材への対応：JAMP各理事

読賣新聞、東京新聞、朝日新聞、毎日新聞、産経新聞、The New York Times、The Wall Street Journal、NHK News Web、産経新聞、NIKKEI Asian Review、Financial Times、Japan Times、医療維新 m3、日本テレビ、TBS ビビッド、フジテレビのバイキング、札幌のHBCテレビ、NHK TV「おはよう日本」、フジ「報道プライムサンデー」、TV朝日「羽島慎一モーニングショー」、他より取材

東京新聞社説（2018.8.4） 「女性差別入試 文科省は一斉調査を」

近年、医師国家試験合格者に占める女性の比率はずっと、30%台で推移している。入試という「入り口」で、ガラスの天井が生み出されているのではないかという疑念の声もある。

医師として多様な人材がいた方が、患者にとっては安心につながり、医療の「質」も高まる。これを機に、性にかかわらず働きやすい環境づくりを加速するべきだ。

医療維新（2018.8.6） 「女子の一律減点「時代錯誤も甚だしい」-日本女性医療者連合理事・対馬ルリ子氏

「日本の女性はもっと活躍できる。そこへ向かって努力しているのに、それに背を向けるやり方や考え方は、時代錯誤も甚だしい。発想が貧困すぎ、医療を良くしていこうという気があるのか」と厳しい口調で問題視した。（中略）女子受験生を差別しても、「私大だからいいじゃないか」というような論調にも違和感を覚えており、「学問は、医療・医学は科学の分野。女性が増え、たくさんの人に開かれたものになって医療・医学がより豊かになるのはいいことで、世界中がそこに向けて努力している」と指摘。海外では女性医師が多く活躍しており、主任教授や学部長、医学界のトップになるなど進出しているが、それに対して日本は男性が作った医療の世界が固定化してしまっていると考えているという。今回の事件をきっかけに、医療界も医学界も大きく変わってほしいと望んでおり、「男女同数であって当然だと思う」と話す。

THE WALL STREET JOURNAL（2018.8.7）

Medical School's Exam-Rigging Against Women Prompts Furor in Japan

In medicine, which many insiders say is one of Japan's most conservative professions, only 21% of doctors were women in 2016—the lowest among 36 countries surveyed by the Organization for Economic Cooperation and Development.

The environment for women physicians “hasn't changed at all since I entered medical school” 50 years ago, says Takako Tsuda, an anesthesiologist who leads a group of women in medicine.

To many women, the revelations are no surprise. Dr. Tsuda's association a year ago posted a column online asking whether some form of “gate control” was responsible for the persistently low number of women who passed medical-school entrance exams in Japan.

It is not just admissions. When it comes to getting a job and advancing, the medical field is especially tough for women, doctors say.

Some doctors and medical-school executives still think that medicine should be a male preserve—particularly fields like surgery that are seen as physically taxing. When Dr. Tsuda was looking for a position in 1969, she recalls some physicians saying their departments “didn’t need women.” That attitude persists in some cases, although most people don’t say it aloud any more, she says.

NHK ニュース (2018.8.8)

東京医科大学問題について女性医師向けのウェブマガジンを発行している企業がネット上でアンケートを行い103人から回答を得た。大学の対応について「理解できる」(18.4%)と「ある程度理解できる」(46.6%)を合わせた回答は65%にのぼった。理由は「納得はしないが理解できる」、「女子減点は不当だが男性医師がいないと現場は回らない」と言った意見、さらに「休日、深夜まで診療し流産を繰り返した。周囲の理解や協力が得られず、もう無理だと感じている」など大学の対応がおかしいと感じながら厳しい医療現場の現状からやむをえないと考える女性医師が多いことがわかった。これについて、産婦人科医で日本女性医療者連合の対馬ルリ子理事は「医療現場はそんなもんだという諦めが強い。医師は24時間人生をささげなくてはいけないと信じられてきたので、少しでも戦力から離脱するとキャリアを諦める医師が多かった。働き方の工夫で男女を問わず早く帰られるようにすることは可能だ。今回の事をきっかけに、医療現場を変えなければならない」と話している。

朝日新聞取材への種部理事のコメント項目 (2018.8)

- 1) 一次試験の男女別の平均点または合格率と二次試験の男女の平均点・分布の開示
- 2) 二次試験に面接や小論文など基準が明確でないものを採用している場合、評価にあたった教官のジェンダー（男女の人数）を開示
- 3) これらの開示がない限り、操作がない、と言い切ることはできない
- 4) 操作がないのであれば、すべて開示できるはずであり詳細な調査を実施すべき
- 5) もし操作があるのであれば、その背景にある過重労働の問題と分けて本質を議論すべき

2018年8月8日

JAMP HP に声明掲載：「東京医科大学医学部医学科一般入学試験における女子受験者得点への恣意的操作に対する日本女性医療者連合(JAMP)からの声明」 および 英文「Statement」

声 明

2018年8月8日

一般社団法人日本女性医療者連合 (JAMP)

代表理事 津田喬子

一般社団法人日本女性医療者連合（以下 JAMP）は、医療界のすべての組織において意思決定の場に占める女性の割合が高まること、女性の医療者が能力を発揮しやすい環境を作ると考え、医師においては女性の比率が増えれば自ずと状況は変わるだろうと期待していました。

しかし医師国家試験合格者に占める女性の割合が徐々に増えつつあった2003年頃、女性医師5割時代が来ることが期待されていましたが、その後約15年間女性の比率が増えないことに疑問を感じ、女性の参画を阻む要因を探ってきました。そのひとつが「医学部入試合格率の男女差」です。

2017年8月と9月の2回にわたり、JAMPのトピックスとして、女性医師を「増やさない」というガラスの天井～医師・医学生の女性比率に関する分析～（種部恭子理事の論考）を掲載し、医学部入学時にゲートコントロールされている可能性を示唆しました。

この度、2018年8月2日の読売新聞において、東京医科大学医学部医学科一般入学試験における女子受験者得点への恣意的操作が、JAMPが示してきた医学部入試の合格率の男女差のデータと合わせて報道されました。加えて、この事実に対して、女性医師のライフイベントによる労働力低下が理由付けされたことに対しても、強い憤りを感じております。

この度の東京医科大学の女子受験者得点への恣意的操作は、ひとしく教育を受ける権利および性別を問わず法の下に平等であることの権利の侵害であり、多くの女子学生の夢を砕き女性医師の意欲を削ぐ大変残念な結果をもたらしました。加えて、問題の本質である医療制度の課題を、女性医師の問題にすり替えられていることも遺憾です。

これまでに多くのメディアから取材を受けてきましたが、JAMPはこの問題がジェンダーハラスメントにのみフォーカスすることで医療界に対立を生み、問題の本質を見据えた抜本的改革に至らないことを危惧しております。

JAMPはこのような許されざる行為の背景を考察し、以下の2点への理解と実践こそが、女性医療の活躍推進と日本の医療安全にとって重要であることを強く訴えます。

- 1) 過重労働・医師の犠牲の上に成り立つ医療制度の改革
- 2) ダイバーシティの推進およびジェンダーハラスメントの根絶

1) 過重労働・医師の犠牲の上に成り立つ医療制度の改革

医師不足・過重労働は深刻で、多くの医師が過労死ラインを超えて働いています。誰かが育児・介護などで休むと他の医師の負担が増すのは事実です。また、突然の呼び出しに備えて待機し深夜であっても緊急対応をするという無報酬労働が、この国の医療費を吊り上げることなく医療制度を支えています。このような状況の中で噴出する不満は、ごく一部の女性医師のわずかな労働力低下に矛先を向けることにつながりやすく、今回も入学試験の点数操作の理由付けに使われました。

医師の生活の犠牲と無報酬労働で成り立つ脆弱な医療の仕組みの問題を、女性医師のライフイベントの問題とすり替えることなく、男性医師も含めた働き方改革を推進しなければならないと考えます。

今回の問題が明らかになったことを契機に、性別にかかわらず医師が健康を損なうことなく、意欲を持って働くことができる医療を維持するために、この国の医療のかたちについて国民的議論を行い、抜本的な医療制度改革を目指す段階に来ていると考えます。

2) ダイバーシティの推進およびジェンダーハラスメントの根絶

女性医師の視点は、既存の医療の隙間を埋めるものであり、ダイバーシティ推進は医療安全や医療の質の向上につながります。医療界のすべての組織（大学、病院、学会、各種団体など）の意思決定の場の女性を半数にすることが望ましいと考えます。

形ばかりの「男女共同参画」ではなく、組織全体が一丸となって改革を進めるためにはトップのコミットメントが重要です。大学や学会などの意思決定層を選考する方法を開示・検証し、多様なメンバーによるマネジメントが行われているかどうかを評価する必要があると考えます。また、ダイバーシティを推進するためには、組織に根深く存在するハラスメントを根絶する必要があります。

女性への入学制限は、妊娠・出産・育児での制約により労働力率が下がることへの必要悪とされていますが、教育を受ける権利は男女を問わず憲法で保障されているものであり、女性というだけで入学を制限することは、重大な人権侵害です。女子医学生、女性医師の多くが受けているジェンダーハラスメントの実態も明らかにし、優秀な女性医師が意欲を失い現場から立ち去ることがないよう、徹底したハラスメント根絶の取り組みがなされることを求めます。

Statement

8th August, 2018

Japan Joint Association of Medical Professional Women (JAMP)

Representative Director Takako Tsuda

The Japan Joint Association of Medical Professional Women (JAMP) believes that increasing the proportion of women in decision-making positions in the medical community will create an environment in which female medical personnel will be able to work to their full potential. We expected that this would occur as the proportion of women in the medical field increased. 15 years ago, as the percentage of women in the National Examination for Medical Practitioners was gradually increasing, it was expected that the number of female doctors would increase to approximately 50%. However, the proportion of women has not increased.

We have been searching for factors that impede women's participation in the medical field. One factor is "gender difference of the pass rate of the Medical School Entrance Exam". In August and September, 2017, we posted an analysis of the ratio of the male/female pass rates in college (including medical universities) entrance examinations and the National Examination for Medical Practitioners, with a discussion by Kyoko Tanebe, a member of the JAMP board of directors, as a topic of JAMP: "A Glass Ceiling Impedes Women Doctors". In this analysis, she suggested the possibility that the entrance of women into the medical field is restricted at the time of admission to medical schools. The recently uncovered manipulation of female candidate scores in the General Entrance Examination for the Department of Medicine, Tokyo Medical University School of Medicine, reported in the Yomiuri Shimbun newspaper on August 2, 2018, regrettably corroborates the analysis we posted last year.

We feel strong resentment against this arbitrary discrimination against women. The manipulation of the test scores of women by Tokyo Medical University is an undeniable infringement of the right to be educated and the right to be equal under the law irrespective of gender. Not only is crushing the dreams of qualified young women morally reprehensible, it will also result in turning many talented young women away from the medical profession.

We have been interviewed by many media, but JAMP is concerned that focusing only on gender inequality will not lead to needed reforms directed at the essence of the problems of the medical system. JAMP advocates the following two points as important for promoting the success of female medical personnel and for medical safety in Japan.

- 1) Reform conditions that are based on overworking/sacrifice of doctors.
- 2) Promotion of diversity and eradication of gender inequality.

1) Reform conditions that are based on overworking/sacrifice of doctors:

Doctor shortage and overwork are severe, and many doctors are compromising their health by working dangerously long hours. It is a fact that the burden on other doctors increases when someone needs to take time off from work because of

childcare or nursing care obligations. In addition, unpaid work to attend to sudden calls and emergency responses supports the health system without increasing the medical expenses of this country. Consequently, dissatisfaction with their female colleagues can lead to female doctors being devalued, a decrease in the number of female doctors, and ultimately a declining labor force, and it was also used as a reason for the manipulation of women's entrance examination test scores by Tokyo Medical University. Therefore, we must promote reforms directed toward overwork and unpaid labor without neglecting the quality of work or the life obligations of female doctors. We are promoting a national debate on the form of medical treatment in this country and are in the process of seeking profound reforms of the healthcare system.

2) Promotion of diversity and eradication of gender inequality:

Entrance restrictions on women are regarded by some as a necessary evil to lower absenteeism due to pregnancy, childbirth, and child rearing, but the right to receive an education is guaranteed by the Constitution regardless of gender. Restricting enrollment on account of being a woman is a serious human rights violation.

Also, in order to promote diversity, it is necessary to eradicate the sexual harassment which is embedded in many organizations. Sexual harassment is encountered by many female medical students and doctors, and this must be thoroughly eradicated; both harassment itself and the concept that it is acceptable.

The viewpoint of female doctors is that diversity both fills in existing gaps in medical care and also leads to overall improvement of medical safety and medical quality. We believe that it is desirable that women constitute about half of the decision making positions of the various organizations in the medical community (universities, hospitals, academies, etc.). The prime commitment is not just "gender equality" but to ensure that the organization as a whole is committed to the idea that a woman's input is valuable. We believe that it is necessary to disclose and verify the method of selecting the members of decision-making bodies in universities and academic societies and to be able to evaluate their decisions.

2018年8月21日

NHK NEWS WEB：女子受験生の減点 本音はあり？なし？（社会部記者 小林さやか氏）

ウェブマガジン（joy net）が女性医師対象にネット上で103人から東京医科大学の対応について得た回答は「理解できる」が18.3%、「ある程度理解できる」が46.6%で合わせると65%に上ったことに対して、同マガジン岡部聡子編集長は「衝撃でした。理解できないという声が多くを占めると思ったが、ふたを開けると日頃不当な扱いを受けているはずの女性医師が一定の理解を示すとは思わなかった」と話した。NHK社会部小林記者は回答理由の中の“女性医師の理解”の意味が簡単ではないことが分かり回答例を分類した結果、「女性医師の働き方を見直す必要があること、そして、患者の側もそうした議論に加わることで少しずつ風穴を開けなければいけない。そのための第一歩として65%の「理解」の奥にあるやり切れなさや怒りを率直に口に出せる社会になることを切に願う」と解説した。

2018年9月22日（於：対馬ルリ子女性ライフクリニック銀座ラウンジ）

JAMP メディア懇談会開催：“女性医療者が働き続けられる医療現場を目指して

～医学部入試における女子差別から訴える～

出席者：讀賣新聞（竹井陽平、藤井 亮）、メディカルトリビューン（中山あゆみ）、東京新聞（早川由紀美、原 尚子）、NHK（小林さやか）、m3.com（水谷 悠）、ロイター通信（吉田まゆ） [敬称略]

対馬ルリ子理事からJAMP 設立経緯と活動目標の紹介に続き、今回のメディア懇談会開催の経緯と目的（今春の東京医科大学入試における女子学生への恣意的点数操作の背景にある問題点を共に掘り下げ、今後の双方

の活動に反映する) が説明された。出席者は自己紹介のあと質疑応答形式で懇談した。概要は以下の通りである。

1. 吉野一枝理事による種部恭子理事(欠席)から提出された資料「医学界のパターナリズム維持の構図」等の解説
2. 医学界のパターナリズムが女性の活動機会に影響
3. 東京医科大学の入試不正操作について: 社会の反響への配慮
4. 他大学医学部、薬剤部の入試の実状: 「不正は無い」は事実か
5. 女性消化器外科医からの現状説明
 - ・妊娠とともに手術を外すは「女性擁護」という男性上司
 - ・女性医師が子育てをするという既成概念の存在
 - ・男女共にキャリア継続意識が正しく理解されていない
6. 女性泌尿器科開業医からの現状説明
 - ・30年前には女性医師が暇な病院へ回されたが、現状は若者が繁忙な機関を敬遠する
 - ・職員の妊娠時の機能的な勤務体制の紹介: 継続を可能にしている
7. ジェンダーハラスメント根絶の重要性
8. 医療の問題は医療の中からの改革でよいか
9. 24時間の主治医体制は改革の岐路に来ているのではないか
10. 男女医師の配偶者が同業者の問題点、歯科医師界の現状
11. 過重労働の現状と問題点
 - ・男女医師が働き易い職場は医療安全に繋がる
 - ・ワークシェアリングなどの医療の抜本的改革がないと医療崩壊へ繋がる危機感
 - ・コメディカルや事務職員とのシェア: コメディカル教育の必要性、
 - ・医師が上位ではない、医師が全てをするという既得権意識の改革
 - ・NHKの労働環境改革の紹介
12. トップの考え方
13. 東京医大女性学長誕生の感想
14. 政府の働き方改革との連動の重要性
15. 若い年代層のモチベーションの問題: 高校進学担当教師、予備校講師および女子受験生へ希望すること
16. 女性医師評価に関する津川論文の紹介: 津川氏らによる米国での検討で、女性医師が診療を担当した患者の死亡率や再入院率が男性医師の担当患者に比べて優位に低下していた(JAMA Intern Med 2017;177:206-213)
17. メディアへの期待
 - ・メディア報道は一般の理解を得るのに重要である
 - ・表層的な報道ではなく掘り下げた内容に
 - ・パート女性医師の割合と社会貢献度の調査を希望する
18. その他

2018年10月18日

Medical Tribune 紙に9月22日のメディア懇談会内容掲載：女性も男性も働きやすい社会に 日本女性医療者連合が声明文

2018年12月14日

厚生労働省の発表：全国81大学を調査し不正を認めた計9大学（東京医科大学、昭和大学、神戸大学、岩手医科大学、金沢医科大学、福岡大学、順天堂大学、北里大学、日本大学）を「不適切」、聖マリアンナ医科大学を「不適切な可能性が高い」と認定

2019年1月22日

日本私立学校振興・共済事業団：東京医科大に対し平成30年度の私学助成金を全額交付しない方針を決定

2019年2月1日

JAMP 主催記者会見：「医学部入試女子差別問題から考える医師の働き方への提言」（於：文部科学省記者会見室）

JAMP 関連者：津田喬子、対馬ルリ子、吉野一枝、遠見才希子（発表者）、小野陽子（発表者）、打越さく良（弁護士、発表者、医学部入試における女性差別対策弁護団）、北 奈央子（事務）

メディア関係者（敬称略）：NHK 報道局政治部、読売新聞東京本社、東京新聞・中日新聞編集局社会部、朝日新聞社、産経新聞東京本社、北海道新聞東京本社、日本経済新聞編集局社会部、日本テレビ放送網株式会社、共同通信社、東京新聞社会部、朝日新聞社、時事メディカル、毎日新聞、フジテレビ

対馬理事の司会で進行

吉野理事より東京医大の女子受験者得点への恣意的操作に対する JAMP からの声明を紹介、対馬理事より、声明の中の1) 過重労働・医師の犠牲の上に成り立つ医療制度の改革、2) ダイバーシティの推進およびジェンダーハラスメントの根絶、の重要性について追加説明をした。

次いで、医学部入試における女性差別対策弁護団の打越さく良弁護士が「東京医科大学の元受験生40人が今春にも大学を提訴すべく準備中だが、今後のことを考えて声を出せない女子学生も多い」と報告した。さらに、過酷な現場および女性差別の実態が遠見才希子氏（産婦人科医）および小野陽子氏（産婦人科医）により報告された。

対馬理事より本会見に用意した**6項目の提言（後述）**について解説した。

記者からの、「大学教授や病院管理職、医師会・学会理事の女性割合をすぐに30%以上に」との“30%の根拠”についての質問に対し、会議等において同じ意見を持つものが30%いなければその趣旨が理解されないという事実が報告されていることを説明した。さらに、30%以上に増やすことをどう実現するのか、本声明を今後どうして行く予定か、大臣に提出するなどの予定があるのかの質問に対し、関係者が同じテーブルについてのディスカッションを実現したいと回答した。

今後期待された活動は関係省庁や議員への働きかけ、今年の入試の総括であった。

< 6項目の提言 >

医学部入試の公正化や医師の過重労働の解消などの6項目の提言

1. 今春の医学部入試において、全ての大学に公正で透明性のある入学審査を求める。
2. 男女の勤務時間が過労死レベルである残業1000時間を超えないよう、医療環境の早急な整備を求める。
3. 医師の育成には約10年を要する。男女とも健康を守り、妊娠・出産、子育て・介護等と両立できる医師の育成プログラムの整備を求める。
4. 現在、医師が行っている業務のうち、診療科や医師個人に偏っている業務や責任を、複数医師、非常勤医師やコメディカルとの共働によって軽減する措置体制を取ること。
例) 当直やオンコールの地域シェア、書類作成や検査・診断の業務シェア、医療と地域保健行政の連携等
5. 大学教授や病院管理職、医師会・学会理事の女性割合をすぐに30%以上に増やすこと。
6. 各大学に女性の包括的な健康の調査研究および支援に関する講座を設けること。

2019年2月6日

時事メディカル：2月1日のJAMP 記者会見紹介 (<https://medical.jiji.com/topics/938>)

「妊娠・出産しづらい環境、医師の過重労働の解消を 医学部入試不正で女性医療者連合が6項目提言」

(ジャーナリスト・中山あゆみ)

2019年2月1日、一般社団法人日本女性医療者連合（JAMP）が文部科学省で記者会見し、医学部入試の公正化や医師の過重労働の解消など6項目の提言を発表した。今後、提言内容の実現に向けた検討会の設置を関係省庁に働きかけていく方針だ。しかし、東京医科大学の問題が報道されると、不正への批判的世論が形成される一方で、「女性は妊娠・出産で労働力が低下するのだから仕方がない」という見方も出てきたため、強い危機感を抱いたという。問題の背景には医師の過重労働があり、女性医師が妊娠・出産をしづらい環境がある。JAMPは、一部の女性の労働力低下を理由に、女性の医師への入りを制限するのではなく、男性も女性も働きやすい社会にするためには、どうしたらよいかを考えるべきだと主張する。

厚生労働省の医師の働き方改革に関する有識者検討会が今年1月に示した年間残業時間の上限は、地域医療確保のために必要な医師の場合、2035年度末まで特例措置として1,900～2,000時間という案が示されている。理事の対馬ルリ子氏は「机の上で考えた数字。すでに現場で疲弊している男性医師や女性医師が、あと15年もこの状況を続けたらどうなるか考えてほしい。早急に1000時間以内に制限すべきだ」と述べた。この日の会見には、医学部入試における女性差別対策弁護団の打越さく良弁護士も同席した。

2019年3月22日

医学部入試における女性差別対策弁護団：東京医科大学に対して、成績の開示や慰謝料などを求める集団訴訟

2019年6月8日（於：日本学術会議講堂）

日本学術会議ジェンダー研究分科会公開シンポジウム：「横行する選考・採用における性差別：統計からみる間接差別の実態と課題」 …対馬ルリ子理事が「医学・医療の中における性差別（無知と無認識の現状）」を報告

2019年6月11日

追加入学の調査結果を文部科学省発表：2018年以前の入試で本来なら合格していたはずの元受験生のうち43人が2019年4月、計8大学に追加入学

2019年6月18日

読売新聞報道：2018年文部科学省から女性差別があったと指摘された4大学（順天堂大学、東京医科大学、北里大学、聖マリアンナ医科大学）全体の2019年度入試の女子の平均合格率が13.50%と男子の12.12%を1.38ポイント上回り、今春の入試では不当な差別が排除された結果とみられると報道（表1）

全81校で見ても、2018年は男子11.51%、女子9.46%と2.05ポイントの開きがあったが、2019年は男子11.86%、女子10.91%で0.95ポイント差に縮小

表1. 女性差別があったと指摘された4大学全体の2019年度入試の女子平均合格率

	2018年			2019年		
	男子	女子	男子/女子	男子	女子	男子/女子
順天堂大学	10.08%	5.24%	1.92	7.72%	8.28%	0.93
東京医科大学	9.04%	2.91%	3.11	19.84%	20.21%	0.98
北里大学	9.11%	10.63%	0.86	15.66%	20.08%	0.78
聖マリアンナ大学	7.69%	5.22%	1.47	11.62%	14.78%	0.79
4大学全体	9.06%	5.52%	1.64	12.12%	13.50%	0.90

※2019年度入試は2018年度入試と比較して受験者数が約6000人減少したため合格率は全体に上昇

2019年6月22日（於：東京ウィメンズプラザ ホール）

医学部入試における女性差別対策弁護士主催シンポジウム：『ジェンダー平等こそ私たちの未来 ～医学部入試差別から考える～』 …吉野一枝理事がパネリストとして参加

今回の医学部入試不正事件については、一部の医療者からも、女性は結婚出産等を経て現場から離れることがあるため、差別されても仕方がないと正当化するような受け止め方が報道された。「過労死寸前の医療の現場の問題が、女性の問題にすり替えられている」と指摘し、医療現場のダイバーシティを推進し、男性医師・女性医師双方の働き方を変えていくべきであり、それが医療全体の質の向上に資すること、女性に関する医療の進歩も推進されると指摘した。

2019年6月25日

柴山昌彦文部科学大臣（当時）の閣議後記者会見：性別による差別をはじめとする不適切な事案があった9大学と、「不適切である可能性が高い」とされた聖マリアンナ医科大について今春の入試で改善が確認されたと発表

2019年9月20日

名古屋大学ジェンダー・リサーチ・ライブラリー主催セミナー：『アカデミアとハラスメント — 医学・医療の中における性差別 —』 …対馬ルリ子理事が講演

2020年1月17日

聖マリアンナ医科大学コメント：入学試験の第三者委員会が女性や浪人の受験生に対して差別的取扱いが認められるとした調査報告書を公開したが、同大学は一律機械的に評価を行ったとは認識していないと差別を否認

2020年2月12日（於：参議院議員会館B1 B109 会議室）

「性差別にNO！差別を認めない聖マリアンナ医科大学に抗議する緊急院内集会」

弁護士（医学部入試における女性差別対策弁護士、東京医大等差別入試被害弁護士）、受験生の支援者（東京医大等入試差別問題当事者と支援者の会）、医療関係者、医学部学生らリレートークに参加

JAMP から対馬ルリ子理事が参加しコメント

対馬ルリ子氏は東京医大の不正入試が明らかになった時には、女性医師の中にある「仕方がない」、「男性と同じように働けない私たちが悪い」というような諦めや自己肯定感の低さを感じた。・・・男性が悪いか女性が悪いかという話ではなくて、医者も人間らしく生きて、協力しあって良い医療環境を作っていくという視点が不足しているのではないかとコメントした。

弁護士の角田由紀子氏は「医大不正入試は文科省官僚の汚職事件がきっかけで明るみに出たもの。この社会において女性差別は非常に巧みに隠されており、特別なきっかけがない限り明るみには出ない。社会において女性差別がいかに確信的に行われており、根深い問題であるかを示している。医学部入試だけではなく、社会全体に根付いている女性差別をどう暴き、正しくしていくかが、私たちの課題と思う」と話した。

2020年3月6日

受験料の返還義務を認める東京地裁の判決：「ひそかに得点調整をしていたことは違法との評価を免れない」、「得点調整が告知されていれば出願しなかったと推認できる」と判決

2020年10月1日

文部科学省通告：2015年～2018年度的一般入試について「女性や浪人生に対する不適切な入試があったと見なさざるを得ない」との見解を聖マリアンナ医科大学に口頭で通告、大学は2次試験の不合格者に入学検定料を返還

2020年10月14日

朝日新聞：聖マリアンナ医科大学（川崎市）の2015～18年度の入試を受けた女性4人が14日、「性別を理由に差別された」として、大学に計約1684万円の賠償を求めて東京地裁に提訴

2020年10月27日

日本私立学校振興・共済事業団：聖マリアンナ医科大学の2020年度の私学助成金の50%減額が決定

2020年12月26日

新聞オンライン：文部科学省は医学部医学科をもつ81大学の入試について、男女別合格率を毎年公表する方針を決め、25日には公表されていなかった81大学の2019、20年入試の結果を文科省のホームページに掲載、

来年以降は6月に調査し9月に公表方針

(https://www.mext.go.jp/a_menu/koutou/senbatsu/1409128.htm)

2020年12月26日

医療維新：文科省が不適切入試またはその疑いを指摘した10大学のうち、2020年では7大学で男子の合格率が女子を上回った一方、昭和大学、聖マリアンナ医科大学、金沢医科大学の3大学では女子が男子を上回った（表2）

表2. 文科省が不適切入試またはその疑いを指摘した10大学の2020年合格率

	2020年		2019年		2013-2018年平均	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
岩手医科大学	11.73%	8.61%	10.29%	7.71%	7.02%	5.98%
順天堂大学	9.24%	7.78%	7.69%	8.13%	9.16%	5.50%
昭和大学	6.81%	7.16%	5.24%	6.73%	6.54%	4.25%
東京医科大学	12.59%	11.59%	19.84%	20.21%	6.79%	5.27%
日本大学	7.17%	5.69%	5.73%	6.60%	6.50%	4.36%
北里大学	14.67%	12.85%	15.66%	20.08%	11.69%	11.07%
聖マリアンナ医科大学	6.07%	9.95%	11.67%	14.78%	7.68%	7.09%
金沢医科大学	4.59%	6.32%	5.97%	5.79%	6.41%	6.81%
神戸大学	43.29%	42.71%	41.94%	34.31%	35.31%	33.83%
福岡大学	4.93%	4.77%	8.38%	8.50%	7.06%	9.55%

2021年7月27日

東京地裁で東京医大が受験料返還することで和解成立：対象は2018年の入試で不合格となった女子や浪人生など559人で、東京医大が約6800万円支払い