「FAXによる文献申込」に関する アンケート調査について

昨年は臨床医学の場において医学情報の流通形態に大きな変化があり、病院図書室では文献の相互貸借がこれまでにも増して大きな比重を占めるようになりました。近畿病院図書室協議会への新たな入会も昨年だけで19機関にもおよび、その大半は文献入手を主な目的としています。そうした中でFAX通信が各施設で急速に普及し、図書室でもこれを利用して相互貸借業務の負担の軽減を図るところが多くなってきました。

従来は、当協議会では会員が大学などの医学図書館へ文献を申し込む場合、所定の「相互利用往復はがき」で文献の提供をお願いしてきました。しかし、上記のような事情から医学図書館でもFAXによる申し込みを受け付けていただけないだろうかという声が会員内で強まり、昨年、日本医学図書館協会加盟館へアンケートの形で協力のお願いをしました。

アンケートの実施時期は全国一律ではなく地域によって異なります。5月にまず近畿地区の医学図書館協議会加盟館に、次いで9月に東海地区医学図書館協議会加盟館にアンケート調査用紙を送付し回答をお願いしました。そして、回答の結果をそれぞれの研修会で紹介し、相互貸借業務に活かせるよう図ってまいりました。幸い、多くの図書館から協力的な回答を得ることができましたので、11月には全国の医学図書館(日本医学図書館協会編「現行医学雑誌所在目録」参加図書館一覧[医学]の下にリストアップされている図書館)に

も同様なアンケートをお願いし、これらをまとめて、会誌『病院図書室』に紹介することにしました。質問内容についても地域によって若干異なります。ただし、基本的には次の一覧表に示しましたように、①FAXによる申込が可能かどうか、②専用の書式があるかどうか、③文献申込における病院

図書室への要望、④受付のFAX番号、の4項目です。

回答では一部の医学図書館では残念ながらFAXによる申し込みを受け付けていただけませんが、多くは可能との回答をいただくことができました。また、病院図書室への要望では、文献申込における地域性の考慮と書誌事項の完備という当然のマナーが多く求められています。これらの点についてよく留意して文献の申し込みをするよう会員の皆さんには重ねてお願いいたします。

この一覧表は会員各位の相互貸借業務の中で活用されるとともに、会員外の病院図書室にとっても業務の参考になるものと期待しております。病院図書室の事情をご理解いただき、アンケートにご協力くださいました各医学図書館に深くお礼申し上げます。

(協議会事務局・小田中徹也)

Faxによる文献相互貸借一覧表

一 日本医学図書館協会参加〔医学〕図書館 一

館名	受付	Fax No.	受付にあたっての注意事項
北海道大学医学部図書館	0	011-700-2120	
札幌医科大学附属図書館	×		
旭川医科大学附属図書館	×		·
弘前医科大学附属図書館 医 学 部 分 館	×		
岩手医科大学附属図書館	0	0196-25-8030	
東北大学附属図書館医 学 分 館	Δ	022-275-4371	文献複写依頼は東北医学情報センター(館内・右にNo記載) なるべくFaxで申込を
秋田大学附属図書館医 学 部 分 館	0	0188-33-4752	
山形大学附属図書館医 学 部 分 館	0	0236-33-6805	
福島県立医科大学附属図書館	0	0245-48-2535	
筑 波 大 学 附 属 図 書 館医 学 図 書 館	×		
獨協医科大学図書館	Δ	0282-86-6214	①できるだけ同地区内で処理を②表紙(Fax送付書不要) ③1 件の時はB5orA4 ④申込書に Fax番号記⑤複数申込(B472件)
自治医科大学図書館	Δ	0285-44-8357	近辺に所蔵がなく、速達返送要の緊急時については相談のうえ 受付(依頼前に連絡を)
群馬大学附属図書館医 学 部 分 館	0	0272-30-1005	
埼玉医科大学附属図書館	0	0492-95-9071	
防衛医科大学附属図書館	×		
千葉大学附属図書館亥 鼻 分 館	×		
日本大学医学部図書館	Δ	03-5995-7126	①必ず同地区内で処理を ②宛名(返信用)ラベル必要 ③Fax番号は枠外に記入しない

○印は Fax受付可能

△印は Fax条件付受付可能

様式	様式に関する注意事項	病院図書室への要望
b		
		料金支払を迅速に
a		書誌事項は正確に
b		
a		Faxによる文献発送は不可(郵送のみ)
С	JMLA様式を使用	①料金は前納(現金書留OR郵便為替で) ②料金入金後送付
a		
С	JMLA様式に準ずる	
С	JMLA様式使用	速達返送希望でも翌日発送(件数増のため)
a		複写料は現金書留OR郵便為替で、送料は切手で支払(すべて切手・為替でも可/郵便振替は不可)
a	JMLA様式がありがたい	
		はがき申込は可
с	JMLA様式に準ずる	①入金振込は個人名は不可 ②書誌事項は正確に ③1件の申込は謝 絶の返事は送らない(1週間~10日で届かない場合は問い合わせを)

b: 専用様式での申し込みのみ受け付ける機関

c: JMLA様式を使用する、または、準じると回答した機関

館名	受付	Fax No.	受付にあたっての注意事項
日本医科大学図書館	0	03-5685-3051	
東京大学医学図書館	0	03-5689-2963	
順天堂大学図書館	0	03-3814-9300	宛名ラベル (返送用) 必要
東 京 医 科 歯 科 大 学 附 属 図 書 館	0	03-3813-6946	
慶応義塾大学医学メディアセンター	Δ	03-3357-2031	①一度に何件も申込不可(分散する)②宛名ラベル必要 ③欧文はタイプ打ち ④自館のFax番号は申込書の中・下段に
東京医科大学図書館	0	03-3342-6168	
東京女子医科大学図書館	0	03-5269-7402	①表紙(Fax送付書) 不要 ②宛名ラベル(返信用)必要・そのまま使用できるよう明瞭に
東京慈恵会医科大学 医学情報センター図書館	Δ	03-3435-1922	あらかじめ電話連絡を
昭和大学図書館	0	03-3784-8287	①サイズA 4 ②宛名ラベル (返送用) 必要 ③Fax番号 ④表紙(Fax送付書) 不要
東邦大学医学部図書館	Δ	03-3764-1642	1日3件まで受付(1館につき)
北里大学白金図書館	0	03-3446-6371	
帝京大学医学図書館	0	03-5375-0921	
杏林大学医学図書館	0	0422-40-7281	
国立がんセンター図書館	Δ	03-3542-7008	地域内処理が原則 (当館所蔵のみのものは可)
横 浜 市 立 大 学 医学情報センター	0	045-787-2560	表紙(Fax送付書) 不要
北里大学医学図書館	0	0427-78-9236	
聖マリアンナ医科大学 附 属 図 書 館	0	044-977-9835	
東海大学附属図書館 伊 勢 原 分 館	0	0463-91-3328	
新潟大学附属図書館 旭 町 分 館	0	025-227-1431	

○印は Fax受付可能

△印は Fax条件付受付可能

様式	様式に関する注意事項	病院図書室への要望
a		
С	JMLA様式に準拠し受付館控えと 通知用が分かれていること	①書誌事項を正確に ②所蔵確認を正確に
С	JMLA様式を使用・往復葉書様式 の申込・返信書が必要	①書誌事項を正確に ②料金は l ヶ月以内に郵便振込で③書誌事項不備の場合、謝絶することあり
С	JMLA様式を使用	教室への配架図書・雑誌は謝絶することあり
С	JMLA様式を使用	
С	JMLA様式に準ずる	謝絶の場合は他の文献と一緒に送付することあり
С	JMLA様式に準ずる	書誌事項を正確に
a	申込書のみでなく通信申込両方 必要	
С	JMLA様式に準ずる	①書誌事項を正確に ②書誌事項が確認できない場合は出典を記入
a	JMLA様式にできるだけ統一して ほしい	
a		
a		Faxによる文献発送は不可(郵送のみ)
С	JMLA様式を使用	
a	JMLA様式にできるだけ統一して ほしい	
b		Faxによる文献発送はさけるように
a		
а		
b		書誌事項は正確に

b: 専用様式での申し込みのみ受け付ける機関

c: JMLA様式を使用する、または、準じると回答した機関

館 名	受付	Fax No.	受付にあたっての注意事項
富山医科莱科大学附属 図 書 館	0	0764-34-4996	担当者の氏名を必ず記入(姓のみは不可)
金沢大学医学図書館	0	0762-23-6558	①申込書は正副 2 枚 ②宛名ラベル(返信用)必要
福 井 医 科 大 学 附 属 図 書 館	0	0776-61-8100	
信州大学附属図書館医 学 部 分 館	Δ	0263-32-6593	できるだけ同地区内で処理を
岐阜大学附属図書館 医 学 部 分 館	0	0582-63-3184	
浜 松 医 科 大 学 附 属 図 書 館	0	053-435-5140	
名古屋大学附属図書館医 学 部 分 館	0	052-741-1654	自館のFax番号を明記のこと
名古屋市立大学図書館 医 学 部 分 館	0	052-853-6929	1 文献 1 枚の申込書
藤 田 学 園 医学・保健衛生学図書館	0	0562-93-2649	
愛 知 医 科 大 学 医 学 情 報 セ ン タ ー	0	0561-62-3348	
三重大学医学部図書館	0	0592-32-4049	
滋 賀 県 立 医 科 大 学 附 属 図 書 館	0	0775-43-9236	
京都大学医学図書館	0	075-753-4318	申込者名及び書誌事項を2部(1枚に2つでも可)をFaxで送付 1部を返信用に使用
京都府立医科大学附属 図 書 館	0	075-212-5405	宛名ラベル(返信用)必要
関西医科大学附属図書館	0	06-992-0609	
大阪医科大学図書館	0	0726-83-2155	
大阪大学附属図書館生 命 科 学 分 館	0	06-879-2428	阪大で付与した各図書室の機関コードを忘れずに記入すること
大阪市立大学附属図書館 医 学 部 分 館	0	06-633-3843	宛名ラベル(シール)を予め送ってほしい
近畿大学医学部図書館	0	0723-68-2990	

○印は Fax受付可能

△印は Fax条件付受付可能

様式	様式に関する注意事項	病院図書室への要望
a		
b		①料金は前納制 ②依頼増のため遅滞する ③複写物到着まで25日位かかる(諸手続きがあるため)
a		①料金は前納制 ②複写物発送に1ヶ月程度かかる
a	JMLA様式が望ましい	
a		①担当者の氏名を明記 ②1ヶ月以上かかるケースが多い
С	JMLA様式に準ずる	
С	JMLA様式に準ずる	所蔵確認を正確に
С	JMLA様式に準ずる	①担当者は支払まで責任をもつように ②申込先をなるべく分散 ③16時以降は遠慮してほしい
a		
С	JMLA様式に準ずる	①所蔵の確認を正確に ②書誌事項を正確に ③至急の場合は速達と 明記
b	東海地区医学図書館協議会の様 式	
a		
a		
b	往復葉書同様申込書、通知書の あるもの	
a		書誌事項は正確に
С	JMLA様式に準ずる	平日4時以降、土曜の申込は即日発送できない場合がある
b		
b		①所蔵確認を正確に ②書誌事項を正確に
а		

b: 専用様式での申し込みのみ受け付ける機関

c:JMLA様式を使用する、または、準じると回答した機関

館名	受付	Fax No.	受付にあたっての注意事項
神戸大学附属図書館医 学 部 分 館	0	078-371-5833	申込者及び担当者のフルネームを
兵庫医科大学図書館	0	0798-48-8045	宛名ラベル(返信用)必要or前もって宛名ラベルを送付
奈良県立医科大学 附属図書館	0	07442-3-3273	宛名ラベル(返信用)必要
和歌山県立医科大学附属図書館	Δ	0734-26-8308	1 館に多数件数を申し込まない
鳥取大学附属図書館 医 学 部 分 館	Δ		依頼増のためFax受付は近隣の病院に限定
島根医科大学附属図書館	Δ	0853-21-1731	地域内処理が原則 (当館所蔵のみのものは可)
岡山大学附属図書館 鹿 田 分 館	0	086-233-1850	
川崎医科大学附属図書館	0	086-462-1199	館外設置のための図書館宛明記
山口大学附属図書館医 学 部 分 館	0	0836-29-0003	
徳島大学附属図書館蔵 本 分 館	0	0886-33-2950	
香川医科大学附属図書館	0	0878-98-7113	
爱媛大学附属図書館 医 学 部 分 館	×		
高知医科大学附属図書館	0	0888-66-5237	
九州大学附属図書館医 学 分 館	Δ	092-981-6400	緊急時のみ受付
久留米大学医学部図書館	Δ	0942-32-0900	九州地区のみ受付
福 岡 大 学 図 書 館 医 学 部 分 館	Δ	092-862-6930	九州、沖縄、山口地区の申込のみ受付。その他の不可
大分医科大学附属図書館	0	0975-49-3708	
長 崎 大 学 附 属 図 書 館 医 学 分 館	×		

○印は Fax受付可能

△印は Fax条件付受付可能

様式	様式に関する注意事項	病院図書室への要望
а		①料金は前納制 ②支払は現金書留
a		
С	JMLA様式に準ずる	
a		
С	JMLA様式に準ずる	
a		
a		
a		Faxによる文献発送は不可
a		①料金は前納制 ②料金通知は封書で(謝絶はFax)通信料62円必要 ③支払は原則として現金書留(郵便為替でも可)
b		当館備付の資料(研究室備付を除く)受付可
a		①料金は前納制 ②複写物発送に 2 ~ 3 週間かかる ③Faxによる文献発送は不可
a		所蔵確認を正確に
a		

b: 専用様式での申し込みのみ受け付ける機関

c: JMLA様式を使用する、または、準じると回答した機関

館	名	受付	Fax No.	受付にあたっての注意事項
熊本大学附医 学 部	属図書館 分館	0	096-372-6534	
鹿児島大学阶 桜 ヶ 丘	対属図書館 分 館	0	0992-75-1124	

Faxによる文献相互貸借一覧表

日本医学図書館協会参加〔歯学・その他〕の加盟館~中部/近畿

館名	受付	Fax No.	受付にあたっての注意事項
爱知学院大学附属図書 歯 学 部 分	館	052-752-6664	依頼は1回3件まで
愛知県がんセンター図書	室〇	052-763-5233	
愛知県立心身障害 コロニー図書	者 ()		金曜日午前10時以降の受付は翌週の発送(急ぎの場合はその旨 朱記のこと)
朝日大学図書	館	05832-7-7521	
大阪歯科大学図書	館	06-943-5656	
塩野義製薬㈱研究所図書	室〇	06-458-0090	①宛名ラベル (返信用) 必要 ②申込書内に電話番号・Fax番号を記すこと
田 附 興 風 医 学 研 究 所 図 書	会 室		

○印は Fax受付可能

△印は Fax条件付受付可能

×印は Fax受付不可

一覧表について

- *この一覧表は日本医学図書館協会加盟館の〔医学〕図書館、東海・近畿地区の〔歯学・その他の加盟館〕および東海地区医学図書館協議会加盟館の順に掲載しました。
- *大阪大学附属図書館生命科学分館に関しましては、アンケート調査より前に病図協各施設宛にFAX による文献依頼のフォーム等が送られてきており、改めて調査はしませんでした。したがって、表の記載事項はその案内を参考にいたしました。
- *FAX受付可の機関で、アンケート用紙(資料)にFAX番号の記載がなかった機関は「現行医学雑誌所在目録1993年」(日本医学図書館協会発行)にて調査し、掲載しました。
- *近畿地区・東海地区の機関はそれぞれの研修会で配布された資料を参考にしました。
- *受付欄の△印はアンケート回答では○×以外の回答でしたが、条件が満たされれば可能と当方で判断したものです。
- *様式欄のc印は回答よりJMLA様式を使用する、あるいはJMLA様式に準ずると当方で判断したものです。
- *その他、回答を得られなかった機関は未掲載となっておりますのでご了承ください。

様 式	様式に関する注意事項	病院図書室への要望
a		料金は前納制
		①料金は前納制 ②料金入金後送付

様 式	様式に関する注意事項	病 院 図 書 室 へ の 要 望
b	東海地区医学図書館協議会の様 式	蔵書目録、逐次刊行物目録など寄贈してほしい
С	JMLA様式を使用(または東海医 図協の様式)	総合雑誌目録を出してもらえるとよい
a		
a		①雑誌目録・蔵書目録があれば寄贈してほしい。病院の概要などのわかるパンフレットも添付希望
a		
С	JMLAの様式に準ずる	支払は郵便為替のみ

b: 専用様式での申し込みのみ受け付ける機関

c:JMLA様式を使用する、または、準じると回答した機関