

奈良県立医科大学附属病院

平成29年度 専門医養成コース医員（後期研修医） 募集要項

1 プログラムの名称

奈良県立医科大学専門医養成プログラム

2 応募資格

- (1) 医師法第16条の2第1項の規定による臨床研修（いわゆる初期臨床研修）を修了見込（現在卒後2年目）の者。
- (2) 医師免許証取得後2年以上経過し、これまでに（1）に準ずる修練を積んできたと判断できる者。
- (3) 歯科医師法第16条第2項第1項の規定による臨床研修を修了見込みの者。（診療科（部）の部長と協議したものに限り）

3 募集人員

| コース名称 | 募集人員 | 研修プログラム |
|------------|------|---------------------------------|
| 専門医養成コース | 100名 | 各診療科（部）HPを参照ください |
| がん専門医養成コース | 10名 | がん専門医養成コースプログラム |

4 診療科（部）名

循環器・腎臓・代謝内科、呼吸器・アレルギー・血液内科、消化器・内分泌代謝内科、感染制御内科、神経内科、消化器外科・小児外科・乳腺外科、脳神経外科、心臓血管外科、整形外科、歯科口腔外科、産婦人科、眼科、小児科、精神科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉・頭頸部外科、放射線科（画像診断・IVR）、放射線治療・核医学科、麻酔科、救急科、総合診療科、形成外科、リハビリテーション科、病理診断科、呼吸器外科
中央臨床検査部、輸血部、総合周産期母子医療センター、感染症センター、腫瘍センター、リウマチセンター、糖尿病センター

5 応募手続

次の書類を応募期間中に希望科（部）の部長に提出すること。

1. 専門医養成コース医員申込書（所定の様式による）
2. 履歴書（所定の様式による）
3. 臨床研修修了見込証明書又はこれに代わるもの（本学附属病院研修医を除く。）
4. 医師免許証（写し）又は歯科医師免許証（写し）
5. 健康診断書（所定の様式による）

<本学附属病院において臨床研修を修了する見込みの者であって今年度中に本学が実施した健康診断を受診した者は、不要。>

* 採用後、「臨床研修修了登録証」（写し）を提出すること。<本学附属病院研修医も提出のこと。>

6 応募期限

平成29年 1月31日（火）まで

7 選考

各診療科(部)等において実施する。
希望領域の主任教授が推薦書を添付して理事長あてに申請する。

8 期間

平成29年4月1日～平成30年3月31日(1年毎に更新)

9 勤務条件等

身分 奈良県立医科大学附属病院 医員(後期研修医)
報酬 下記のとおり
手当 通勤手当、宿日直手当(一回20,000円)、呼出手当等支給要件に応じて支給
各種保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険完備

(報酬・平成26年度実績)

| 卒後年数 | 卒後3年目から 卒後5年目 | 卒後6年目から 卒後10年目 | 卒後11年目以降 |
|------|------------------|-------------------|----------|
| 報酬月額 | 275,000円 | 300,000円 | 325,000円 |

10 申込書提出ならびに問い合わせ先

<申込書提出先および研修プログラムについての問い合わせ先>

奈良県立医科大学附属病院各診療科(部)

<条件、その他に関する問い合わせ先>

奈良県立医科大学法人企画部人事課人事係

電話 (0744) 22-3051 (人事課人事係 内線 2394、2209)