

令和5年度 初期臨床研修医募集要項

白河厚生総合病院は臨床研修制度に基づき、基幹型臨床研修病院として下記のとおり研修医を募集します。

1. 募集人員 : 6名
2. 研修プログラム : 白河厚生総合病院卒後臨床研修プログラム (別画面参照)
3. 研修カリキュラム : 白河厚生総合病院臨床研修カリキュラム
4. 応募資格 : (1) 医師免許取得者で大学卒業後2年以内の者
(2) 令和5年3月大学卒業見込みの者で令和5年3月に医師国家試験合格見込みの者
5. 申込手続 : (1) 研修申込書 (別紙様式、次頁)
(2) 履歴書 (当院指定、別画面参照)
(3) 成績証明書
6. 募集期間 : 令和4年7月1日より
7. 選抜方法 : 書類審査、面接 ※ オンラインをご希望の方は、メールにてご連絡ください
申込締切日
面接試験日 **日程が変更になりました!**

第1回	令和4年8月3日 (水)	第1回	令和4年8月10日 (水)
第2回	令和4年8月10日 (水)	第2回	令和4年8月17日 (水)
第3回	令和4年8月17日 (水)	第3回	令和4年8月24日 (水)
8. 身分 : 常勤職員
9. 給与 : 1年次基本月額 408,600円 2年次基本月額 433,600円
宿日直手当、時間外手当等各種手当は別途支給
10. 勤務時間 : 月～金曜日 8:30～17:00、土曜日 8:30～12:30
11. 休日休暇 : 日祝日、第1・3土曜日、年末年始 (12/30～1/3)、8/16
年次有給休暇 1年次 10日、2年次 11日
夏期休暇 3日、年末年始休暇 2日、その他
12. 宿舎 : 病院併設 (一部費用負担あり)
13. 賞与 : 年2回 (夏期、年末)
14. 社会保険 : 全国健康保険協会健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労働保険
15. 健康管理 : 健康診断 年2回
16. 医師賠償責任保険 : 病院にて加入、個人加入は任意
17. 病院見学 : 随時受付 病院ホームページよりお申し込み下さい。
18. 資料請求及び送り先 :

〒961-0005 福島県白河市豊地上弥次郎2番地1

福島県厚生農業協同組合連合会 白河厚生総合病院 臨床研修センター 高橋

TEL : 0248-22-2211

FAX : 0248-22-2218

E-mail : kenshul@shirakawa-kosei.jp

ホームページ : <http://www.shirakawa-kosei.jp>

臨床研修申込書

福島県厚生農業協同組合連合会
白河厚生総合病院長 様

私は、白河厚生総合病院において初期臨床研修を希望しますので、関係書類を添えて申込みいたします。

令和 年 月 日

フリガナ		
氏名	Ⓜ	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)	
性別	男 ・ 女	
現住所	〒 電話 () 携帯 ()	
	メールアドレス:	
帰省先住所	〒 電話 () 携帯 ()	
出身大学等	学部 大学 学科	令和 年 月 卒業 (見込)
面接試験希望日	第一希望 令和 年 月 日	
	第二希望 令和 年 月 日 ※ ご都合のよい日にちを第二希望までご記入ください。	
将来希望する診療科	無 有 _____ 科	
修学資金被貸与者	(該当する場合) ・該当する ・新制度を選択する ・該当しない ・新制度を選択しない	

注) 1. 関係書類として、履歴書 (所定のもの) 1通、医師免許証の写または成績証明書1通

2. 申込書は臨床研修関係目的以外には使用しません