

令和9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9年3月大学卒業見込みの者で令和9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8年7月1日より
7. 選抜方法 : 書類審査、面接
面接試験日
第1回 令和8年7月29日（水） 申込締切 令和8年7月22日（水）
第2回 令和8年8月10日（月） 申込締切 令和8年8月3日（月）
第3回 令和8年8月25日（火） 申込締切 令和8年8月18日（火）
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（夏季、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 : kenshu1@shirakawa-kosei.jp

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

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 ※記載は任意です。未記載とすることも可能です。	
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	該当する場合修学資金の名称 ・該当する () ・該当しない	

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