

# 福井県立病院 後期臨床研修 28 年度募集要項

## 募集内容

- 募集定員 : 麻酔科 若干名
- 研修開始時期 : 平成 28 年 4 月
- 研修期間 : 原則 2 年間  
(ただし、1 年間とすることも可能。また、臨床研修管理委員長および病院長が研修成績優秀と認めた場合、期間を延長することも可能。)
- 募集診療科と  
研修プログラム : 別紙プログラム概要参照
- 応募資格 : 平成 28 年 3 月の時点で 2 年間の初期臨床研修を修了した者もしくは修了見込みの者で、当院が適当と認めた者。

## 選考方法

- 選考試験日 : 平成 28 年 2 月上旬頃 (別途お知らせします)
- 選考試験内容 : 書類審査、面接試験

※ 1 度病院の見学をされることをお勧めします。(見学方法については、福井県立病院ホームページ末尾の「病院見学」から入ってください。)

## 応募方法

- 応募期間 : 平成 28 年 1 月 29 日(月)まで  
(期日厳守で応募書類をお送りください)
- 応募書類 : ①医師免許証の写し  
②福井県立病院後期研修医選考採用試験申込書 (所定様式)  
③研修履歴書 (様式自由)  
④志望動機書 (様式自由・800 字程度 研修希望科を明記すること)  
⑤推薦状 (様式自由)

上記の書類を応募期間内に下記担当者まで郵送ください。  
応募締切り後、詳しい選考内容を通知します。

## 処 遇

給 与 : 1年目 650,000 円、2年目 660,000 円  
賞与なし、退職金なし  
通勤手当、当直手当、時間外手当は別途支給いたします

社会保障 : 健康保険、厚生年金、労災保険、雇用保険

休 日 : 週休2日制、祝日、夏季休暇、年末年始、有給休暇、その他特別  
休暇あり

宿 舎 : ワンルームマンション（徒歩1分、月額負担1万5千円程度）

院内の研修医室： 医局内に専用スペースがあります。

## 申し込み先・お問い合わせ

〒910-8526

福井県 福井市 四ツ井2丁目8-1 福井県立病院 担当：経営管理課 黒川

TEL：0776-57-2942（直通） FAX：0776-57-2945

E-mail：k-kurokawa-kv@pref.fukui.lg.jp