

# 福井県立病院 医師臨床研修 平成31年度 募集案内

## 募集内容

- 募集人数 : 10名
- 採用時期 : 平成31年4月1日 (研修期間:2年間)
- 研修プログラム : 福井県立病院初期臨床研修プログラム (No. 030332002)
- 応募資格 : 次の条件をすべて満たす方
- ・平成31年 第113回医師国家試験を受験する者、または既に国家試験に合格している者
  - ・マッチングプログラムに参加する者
  - ・当院で1日以上病院見学を行った者
- \* 欠格条項
- ア) 成年被後見人および被保佐人 (準禁治産者を含む)
  - イ) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
  - ウ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

## 選考方法

- 選考試験日 : 平成30年8月5日 (日)
- 選考内容 : 面接試験および必要に応じて筆記試験を実施
- 受験資格 : 当院で1日以上病院見学をすること。  
(救命救急センターでの見学を基本とします)

## 応募方法

- 応募期間 : 平成30年6月25日 (月) ~7月26日 (木) [午後5時必着]
- 応募書類 : ①選考採用試験申込書 (所定様式)  
②自己推薦書 (様式自由 A4用紙一枚に収めること。  
将来目標とする医師像・福井県立病院を選んだ理由などを記載すること。)
- ③成績証明書

上記の応募書類を担当まで郵送ください。締切り後、面接時間等をお知らせします。

※マッチング後に欠員がある場合は再募集を行うことがあります。

## 病院見学

平成30年7月26日(木)までに見学を行ってください。

- ・救命救急センターでの病院見学を基本とします。
- ・個人情報の保護に関する誓約書を提出していただきます。

<申し込み方法>

- ①見学希望日時（土日祝日も可）、②氏名（ふりがな）、③在籍大学と学年、④連絡先（必ず連絡がつくメールアドレス（携帯不可）、電話番号）⑤見学の目的（100字程度）、⑥在学証明書など所属がわかるもの（様式自由）を、①～⑤はE-Mail、⑥はFAXののち郵送にて担当までご連絡ください。折り返し、見学の方法などをお知らせします。

なお、見学希望者が多数の場合は、日程を変更することがあります。

※救命救急センター以外の科（土日祝日の見学は不可）を希望する場合は、併せてご連絡ください。後日、見学の可否をお知らせします。

## 研修医の処遇

宿 舎： あり（ワンルームマンション、徒歩1分、月額負担15,000円程度）

給 与： 月額 1年次300,000円 2年次370,000円

賞与なし、退職金なし

通勤手当、宿日直手当、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： 完全週休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

日 当 直： プライマリ・ケア研修のため、救命救急医師の指導のもと救急外来の日当直業務を義務づけています。1年次は副当直、2年次は正当直として勤務していただきます。

研修医室： 院内に専用スペースあり。

## 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 長田

TEL：0776-54-5151（代表） FAX：0776-57-2945

E-mail：[hp-kensyu@pref.fukui.lg.jp](mailto:hp-kensyu@pref.fukui.lg.jp)

# 平成 31 年度 福井県立病院臨床研修医 選考採用試験申込書

平成 年 月 日

福井県立病院  
臨床研修管理委員会委員長殿

平成 31 年度福井県立病院臨床研修医選考採用試験に申し込みます。

なお、私は次のいずれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

- 1 成年被後見人および被保佐人（準禁治産者を含む）
- 2 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

写真添付

- ・ 3×4 センチ
- ・ 裏に氏名記入
- ・ 3ヶ月以内に撮影のもの

平成 年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生 ( ) 才
現 住 所	〒 —
電 話 番 号 ( 携 帯 可 )	( ) —
E - m a i l ※携帯不可	@
連 絡 先	〒 —  ( ) —

面接案内等は「連絡先」にお送りしますので、必ず連絡がつくところをご記入ください。

氏名 \_\_\_\_\_

学歴 (高等学校卒業から記入)

年月日 (和暦)	学校名・学部・学科名	卒業・卒業見込み等	備考

職歴

年月日 (和暦)	勤務先	勤務内容	備考

その他

得意な科目 研究課題等	
クラブ活動 スポーツ・文化活動	
自覚している性格	
趣味	
特技・資格・免許	