

平成24年度 福岡大学筑紫病院 臨床研修医 募集要項 別紙3

【福岡大学筑紫病院 研修プログラム】応募用

応募資格

- ① 平成24年2月に第106回医師国家試験を受験する者
- ② 平成16年度以降の医師国家試験合格者で、臨床研修未実施の者  
(ただし、マッチングに成立した病院で研修をしなかった者は除きます。)

臨床研修プログラムの名称

「福岡大学筑紫病院 研修プログラム」  
(プログラム番号：030695101)

臨床研修内容

研修期間は2年間です。

研修理念である『プライマリ・ケアの基本的な診療能力（態度、技能、知識）を身に付けること』に基づいて、福岡大学筑紫病院と福岡大学病院の2大学病院が中心となって協力型臨床研修病院と臨床研修協力施設で病院群を構成することにより研修プログラムに示された到達目標を達成することとしています。

研修科目は1年次に必修科目（内科、救急部門、外科、小児科）を研修し、2年次に必修科目（地域医療、産婦人科、精神科）に加え、9ヵ月間の選択科目（1診療科3ヵ月間で3診療科まで研修できるほか、希望により同一診療科を9ヵ月研修できるなどの調整が可能である）を2大学病院及び協力型臨床研修病院や臨床研修協力施設で研修することにより研修医が積極的に研修に取り組む内容としています。

< 1年次：必修科目 >

内 科			救急部門		外科	小児科
循環器内科	内分泌・糖尿病内科 呼吸器内科	消化器内科	救急部	麻酔科		
2ヵ月	2ヵ月	2ヵ月	2ヵ月	2ヵ月	1ヵ月	1ヵ月

< 2年次：必修科目と選択科目 >

地域医療	産婦人科	精神科	選択科目①	選択科目②	選択科目③
1ヵ月	1ヵ月	1ヵ月	3ヵ月	3ヵ月	3ヵ月

※ 研修ローテーションは研修医により異なります。

※ 詳細は研修プログラムを参照してください。

募集人員 2名

#### 応募要領

応募資格①又は②に該当する者は、医師臨床研修マッチング協議会が実施する「平成23年度研修医マッチング」に参加し、福岡大学病院が実施する下記の選考試験を受けることが必要です。

#### 選考試験

《選考日程》

① 平成23年 8月 5日 (金)

② 平成23年 8月19日 (金)

上記の日程の中から希望日を選択してください。

《選考場所》

福岡大学病院内（筑紫病院ではありません。詳細は後日通知いたします。）

《選考方法》

① 書類審査

② 面接試験

#### 受付期限

平成23年 6月20日 (月) ～ 7月23日 (土) 締切厳守

#### 応募書類

福岡大学筑紫病院プログラム及び福岡大学病院の3つのプログラム（福岡大学病院研修プログラム2012、小児科研修プログラム2012、産婦人科研修プログラム2012、）から複数応募される場合でも①～⑤の提出書類は各1部で構いません。

① 臨床研修願書（様式1）

② 履歴書（様式2）

③ 成績証明書

④ 卒業見込証明書又は卒業証明書又は医師免許証

⑤ 小論文（様式3）：「臨床研修医として何をしたいか」をテーマに

400字以内で自筆の書類を提出してください。

#### 結果通知

マッチングシステムに基づいた通知が行われます。

#### 採用予定日

平成24年 4月 1日

## 処 遇

- ① 身 分：臨床研修医
- ② 給 与：1年次；約28万円（臨床研修調整手当、宿日直手当を含む。）  
2年次；約29万円（臨床研修調整手当、宿日直手当を含む。）
- ③ 常 勤  
勤 務 時 間：平日8：40～16：40 土曜日8：40～12：25  
年次有給休暇：1年次 10日  
2年次 11日  
休 日：日曜日、祝日  
8月15日（盆休）  
12月29日～1月3日（年末年始）
- ④ 原則として、時間外勤務は行わない。
- ⑤ アルバイト等の兼職は禁止する。
- ⑥ 当 直：指導医と共に、週1回程度の宿直、月1回程度の日直有り  
（当直仮眠室有り、手当有り）
- ⑦ 臨床研修医室（1年次用・2年次用）、ロッカー：有り
- ⑧ 宿舎及び病院内の個室：なし 但し、病院として契約している独身者用のマンション有り。（同一のマンションに3室確保）
- ⑨ 社会保険：有り（公的医療保険及び公的年金保険については、日本私立学校振興・共済事業団に加入）  
労働保険：有り（労働者災害補償保険及び雇用保険を適用）
- ⑩ 医師賠償責任保険：病院において加入する。個人加入は任意加入
- ⑪ 定期健康診断：年2回
- ⑫ 学会、研究会等への参加：可（参加費用の支給なし）
- ⑬ 院内保育所：なし

## 二次募集

マッチングの結果、募集定員に満たなかった場合は二次募集を行います。  
ただし、二次募集の応募資格は下記のとおりです。

- ① マッチングに参加したが、アンマッチになった者
- ② 最初からマッチングに参加しなかった者

※ 二次募集の詳細については、マッチング結果発表後に改めて公開します。

## 筑紫病院に関する問合せ先

福岡大学筑紫病院 管理課 庶務係（卒後臨床研修係）

〒818-8502 福岡県筑紫野市俗明院一丁目1番1号

T E L : 092-921-1011（内線 1111） F A X : 092-928-3890

E-mail : [chikushi@adm.fukuoka-u.ac.jp](mailto:chikushi@adm.fukuoka-u.ac.jp)

Home Page : <http://www.fukuoka-u.ac.jp/chikushi/index.html>

## 応募書類送付先

福岡大学病院 卒後臨床研修センター事務室

〒814-0180 福岡県福岡市城南区七隈七丁目45番1号

様式 1

- ・希望（応募）する研修プログラムに ○印 をつけてください。
- ・併願を希望する場合は、希望順位「①～④」をつけてください。

希 望

	福岡大学病院 研修プログラム 2012
	福岡大学病院 小児科研修プログラム 2012
	福岡大学病院 産婦人科研修プログラム 2012
	福岡大学筑紫病院 研修プログラム

臨床研修願書

平成 年 月 日

病院長 殿

私は貴院での臨床研修を希望しますので、必要書類を添付のうえ提出いたします。

ふりがな		印	性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 年 月 日生（ 歳）		
出身大学	大 学 平成 年 月（卒業見込・卒業）		
現住所	（〒 - ）		
電話		携帯	
E-mail			
選考試験 実施希望日	※希望する日に✓印を必ずつけてください。 <input type="checkbox"/> 8月5日(金) <input type="checkbox"/> 8月19日(金)		

様式 2

履 歴 書

平成 年 月 日

ふりがな			印	性別	写 真 4×3 cm
氏 名				男・女	
生年月日	昭和	年	月	日生 ( 歳)	
ふりがな					
現住所	(〒 - )				
電話(自宅)			携帯		
E-mail					
緊急連絡先 (父母等)	(〒 - )				
電話			携帯		
年・月	学 歴・職 歴				
昭・平			(学歴)	高等学校 卒業	
				入学	
				卒業見込・卒業	
				入学	
				卒業見込・卒業	
昭・平			(職歴)	採用	
				退職	

◆ 医師免許証を既に取得している場合

医籍登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
--------	---	---	-------	---	---	---

◆賞 罰 ( 有 ・ 無 ) 「有」の場合、下欄に内容を記載してください。

賞・罰	(内容)	年	月	日
賞・罰	(内容)	年	月	日

