



令和5年度 大田市立病院初期臨床研修医募集要項

1. 応募資格

令和5年 第117回医師国家試験を受験し、医師国家資格取得見込の者、または新臨床研修制度(平成16年)以降の医師免許取得者で初期臨床研修を未修了の者。

2. 募集プログラム・定員

- 1) 大田市立病院初期臨床研修プログラム 4名
原則として、2年間のうち52週以上は当院で研修を行う。
- 2) 大田市立病院初期臨床研修プログラム・島根大学たすきがけコース 2名
①1年目当院、2年目島根大学医学部附属病院で研修 または
②1年目島根大学医学部附属病院、2年目当院で研修 のうちいずれかを選択

3. 研修期間

2年

4. 応募手続き

応募方法	下記書類を簡易書留にて郵送してください。 ①願書(様式1) ②履歴書(様式2) ③成績証明書 ④卒業(見込み)証明書
募集締切	第1回 令和4年7月8日(金) 第2回 令和4年8月19日(金) ※ いずれも当日消印有効 ※ 応募者が定員に満たない場合は、再募集を行います
送付先・問合せ先	〒694-0063 島根県大田市大田町吉永 1428-3 大田市立病院 臨床研修推進室(串崎) TEL:0854-82-0330 FAX:0854-84-7749 E-mail:kensyuu@ohda-hp.ohda.shimane.jp

5. 選考方法

選考日	第1回 令和4年7月16日(土) 第2回 令和4年8月27日(土) ※いずれにおいても都合がつかない場合は、ご相談ください。
試験内容	面接、作文(800字程度/90分)
その他	・試験日程の詳細は、提出書類を確認のうえ、履歴書に記載の連絡先へ個別に連絡します。 ・この選考は、「医師臨床研修マッチング協議会」が定める「医師臨床研修マッチング参加規約(臨床研修病院及び大学病院用)」に基づいて行う

	ものです。
--	-------

6. 処遇等について

身分	常勤						
報酬等	<ul style="list-style-type: none"> ・報酬 <table border="1" style="margin-left: 20px; width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">採用年数</th> <th style="width: 50%;">年額単価</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1年目</td> <td>約5,000,000円</td> </tr> <tr> <td>2年目</td> <td>約6,000,000円</td> </tr> </tbody> </table> ・手当 宿日直手当(20,000円/回)、時間外勤務手当、休日勤務手当、 特殊勤務手当 ほか ・支給日 当月20日(20日が休日の場合は直前の平日) 	採用年数	年額単価	1年目	約5,000,000円	2年目	約6,000,000円
採用年数	年額単価						
1年目	約5,000,000円						
2年目	約6,000,000円						
勤務時間	8:30~17:15						
休日・休暇	<ul style="list-style-type: none"> ・土・日・法令に規定された休日、年末年始(12/29~1/3) ・有給休暇は、任用経過期間(2月以上)に対応する日数を付与 (10日程度/年) ・その他の休暇は、当院の規定に基づき付与 						
時間外勤務・当直	<ul style="list-style-type: none"> ・時間外勤務 原則 無 ※やむを得ず時間外勤務を行った場合は時間外勤務手当を支給 ・当直 有(月3回程度) 平日 17:15~翌朝 8:30、休日 8:30~翌朝 8:30 						
アルバイト	禁止						
宿舎	有 ※満室の場合は、住居手当を支給 (職員宿舎:3LDK 使用料 20,000円/月、共益費 1,000円/月、駐車場 1,500円/月)						
社会保険等	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険及び厚生年金保険 ・雇用保険 ・労働者災害補償制度 						
病院賠償責任保険 及び勤務医賠償責任保険	有(病院加入分に加えて、個人で加入することも可能)						
健康管理に関する 事項	<ul style="list-style-type: none"> ・定期健康診断 年2回(6月、12月) ・メンタルヘルス相談体制あり ・その他の健康管理に関しては、衛生委員会で審議 						
自主的な研修活動 に関する事項	<ul style="list-style-type: none"> ・研修会等への参加 可 ・費用負担 学会等の国内出張は年2回まで病院負担 その他は自己負担 						