

※募集要項と合わせて、“平成 30 年度採用 後期臨床研修医採用試験受験申込から採用までの流れ”を必ずご確認ください。

1 出願・採用試験期間（下記期間内に出願から試験まで行ってください）

第一次:平成 29 年 9 月 11 日(月)から 10 月 31 日(火)まで

第二次:未定（一次の採用人数によって、二次を開催しない場合があります）

2 出願資格

平成 16 年医師国家試験以降の合格者で

1)平成 30 年 3 月末にて臨床研修(2 年)を修了見込みの者

2)平成 30 年 3 月 31 日現在において医師国家試験に合格してから 5 年未満で臨床研修を修了している者または修了見込みの者

3 募集定員

約 80 名

4 出願書類

1\_後期臨床研修医願書

2\_推薦状(研修管理委員長やプログラム責任者等の推薦状)

3\_臨床研修修了(見込み)証明書

4\_医師免許証のコピー(A4 カラー)

※東京医科大学病院にて初期臨床研修を行っているものは 2~4 は不要。

5 出願・選考方法

診療科面接

出願・採用試験期間内に研修希望診療科へ事前に面接申込を行い、出願書類一式を持参のうえ、面接を受けること。

専攻医登録及びプログラム申込

平成29年10月1日(日)以降、入局希望診療科学会ホームページより専攻医登録及びプログラム申込を行うこと。また、選考結果については専攻医システムよりメールにて通知される予定。

6 身分・所属・処遇・その他

1)手 当:月額 20 万円+宿日直手当、超過勤務手当等

2)所 属:病院長直轄で各診療科へ預ける

3)身 分:常勤(後期臨床研修医)

4)社会保険、労災保険、雇用保険:いずれも加入

5)研究日:週1日

6)研修期間:3 年間(臨床研修を 2 年間で修了し、継続し後期研修を行う場合)

※出願資格2)の者については、後期研修期間が短縮されます。期間についてはご相談ください。

7)契約は1年毎(年度更新)

8)医師賠償責任保険は施設限定で適応 ※任意保険は個人加入とする

7 研修内容

1)各専門研修プログラムに準ずる

2)後期臨床研修共通プログラム

1\_採用時オリエンテーション

2\_各種研修会

3\_後期臨床研修医のための教育ワークショップ

4\_各種コース(CPR+AED/ICLS/JMECC 等)

5\_後期臨床研修医CVライン研修プログラム

8 採用日

平成 30 年 4 月 1 日(日)

9 出願・試験期間等

	出願期間・採用試験期間	合格発表
第一次期間	平成 29 年 9 月 11 日(月)から 10 月 31 日(火)まで	平成 29 年 11 月以降
第二次期間	未定(一次の採用決定人数によって、二次を開催しない場合があります)	未定
備考	事前に面接の申し込みを行い、面接日に必要書類(願書等)を持参すること	本人宛メール通知

10 お問い合わせ

東京医科大学病院 卒後臨床研修センター事務局(担当:高橋・鈴木) 電話:03-5339-3798(直通) e-mail:skc@tokyo-med.ac.jp

**平成 30 年度採用 後期臨床研修医採用試験**  
**受験申込から採用までの流れ**

1. 受験希望者は、研修したい診療科へ面接の申込を行ってください。
2. 面接日が決まったら、必要書類を事前に用意してください。  
所定の用紙は、ホームページからダウンロードし、プリントアウトしてください。

1. 後期臨床研修願書	所定の用紙に必要事項を記入してください 学歴・職歴・臨床研修歴は、⇒ <b>高校入学から</b> 現在までの経歴を時系列で記載してください。願書に収まらない場合、別紙に職歴のみを記載した「職務経歴書」を作成し、提出してください。
2. 推薦状	ひな形がございますが、書式は自由です。研修管理委員長やプログラム責任者等より推薦状を作成してもらってください。宛先は「東京医科大学病院長」でお願いいたします。
3. 臨床研修修了見込証明書	研修修了者については「臨床研修修了証」を添付
4. 医師免許証のコピー	お持ちの医師免許証のコピーを添付してください (A4 カラー)

※東京医科大学病院で初期研修を行っている方は、1. 願書を準備してください。

3. 上記書類一式を持って、指定された日に面接を受けてください。
4. 後日、選考結果は各自が専攻医登録を行う専攻医システムよりメールにて通知される予定です。  
その後、合格者へは当院より内定通知を郵送いたします。  
到着後 2 週間以内に仮契約を締結してください。
5. 平成 30 年 4 月本採用となります (本採用の契約書を締結してください)。

**【注意事項】**

- ① 平成 29 年 10 月 1 日(日)以降、入局希望診療科学会ホームページより専攻医登録及びプログラム申込を行ってください。
- ② 応募期間＝採用試験期間となっています。遅滞なきよう面接の申し込みを行ってください。  
(面接担当者が学会などで長期不在の場合があります)
- ③ 一次の採用決定人数によって、二次募集を行わない場合があります。予めご了承ください。

平成 30 年度採用

東京医科大学病院 後期臨床研修願書

平成 年 月 日現在

写真添付欄  
縦 4cm×横 3cm

背景無地  
脱帽正面像  
3ヶ月以内撮影  
写真裏面氏名記入

ふりがな			性別	生 年 月 日	
氏 名	Ⓜ		男・女	昭和・平成 年 月 日生 (満 才)	
現住所	〒 _____ 自宅電話： _____ ( ) 携帯電話： _____ ( ) E-mail (携帯電話不可)： _____				
通知文書等 送付先住所	・現住所 ・その他 (右に記入)		〒 _____		
年 (西暦)	月	学歴 (高校入学から記入)・職歴・臨床研修歴			
志望動機	(専門研修プログラム名 : _____ )				

診療科面接者 確認印	Ⓜ	
---------------	---	--

