

京都第一赤十字病院 研修医師募集

【募集職種】 研修医師

【募集人員】 14名

【試験日】 令和2年8月30日（日）

【選考方法】 筆記試験、面接 等 ※ マッチングにより最終決定を行う

【病院見学】 受付期間：平日、随時受付しております。

《申込方法》

氏名、大学名、学年、連絡先、希望日、希望診療科をEメール又はお電話にてお知らせください。診療科と調整のうえ、お返事させていただきます。

<詳しくは“当院HP臨床研修ページ内病院見学について”をご覧ください。>

【採用予定日】 令和3年4月1日

【応募資格】 令和3年実施の医師国家試験を受験し、医師免許取得見込みの者

【応募手続】

- (1) 応募書類
- ・履歴書（別紙様式・写真添付）
 - ・受験申込書（別紙様式）
 - ・卒業見込証明書（新卒）又は 卒業証明書（既卒）

(2) 提出先 〒605 - 0981 京都市東山区本町15丁目749番地
京都第一赤十字病院 人事課 宛

(3) 応募期間 **令和2年8月6日（木）まで ※必着**

【研修方式】 京都第一赤十字病院を基幹型研修病院とした病院群で研修を行う。

【研修プログラム】（別紙 研修スケジュール 参照）

次のプログラムから定員の範囲内で、研修コースの選択ができる。

- (A) 総合診療・内科コース <定員7名>
- (B) 小児・成育医療コース <定員3名>
- (C) 総合診療・外科コース <定員4名>

【待遇】

- (1) 勤務時間 8時30分 ～ 17時06分
- (2) 休日等
- ・土曜日、日曜日（週休2日制）
 - ・国民の祝日
 - ・年末年始（12月29日から1月3日まで）
 - ・創立記念日（5月1日、11月20日）
- (3) 有給休暇
- ・年次有給休暇 6ヶ月勤務後に10日間
 - ・特別有給休暇 結婚、忌服、夏休（5日間）
- (4) 研修手当
- ・月手当
1年次 270,000円 2年次 285,000円
 - ・副直（宿日直）手当
1年次 16,000円/回 2年次 24,000円/回
 - ・臨時服務手当
 - ・特殊勤務手当
 - ・住居手当 最高28,500円まで該当者に支給
 - ・通勤手当
 - ・夏期及び年末には、謝礼として、それぞれ150,000円支給
- (5) 社会保険 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険適用
- (6) その他
- ・学会出張時に、1名あたり年間74,000円の範囲内で旅費を支給
 - ・宿舎（応相談）

【連絡先】

〒605-0981

京都市東山区本町15丁目749番地

京都第一赤十字病院 人事課

TEL 075-561-1121（内線3201）

E-mail kyouiku@kyoto1-jrc.org

京都第一赤十字病院 研修スケジュール

<総合診療内科コース>

期間	8ヶ月					2ヶ月	2ヶ月
診療科	内科					救急科	麻酔科
期間	2ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	6ヶ月	
診療科	外科	地域医療	小児科	産婦人科	精神科	選択科目(全科)	
備考	※研修開始から2年次2ヶ月目までは、内科・救急科・麻酔科・外科をローテートして研修を行う ※一般外来研修は、内科・小児科・地域医療ローテート中に並行して行う ※選択科目は全科を対象に6ヶ月 ※救急は1ヶ月分を救急当直研修にて補う						

<小児・成育医療コース>

期間	2ヶ月	6ヶ月				2ヶ月	1ヶ月	1ヶ月
診療科	救急科	内科				麻酔科	小児科	産婦人科
期間	2ヶ月	1ヶ月	2ヶ月	1ヶ月	6ヶ月			
診療科	外科	地域医療	選択科目(小児・成育系)	精神科	選択科目(全科)			
備考	※研修開始から2年次2ヶ月目までは、内科・救急科・麻酔科・外科・小児科・産婦人科をローテートして研修を行う ※一般外来研修は、内科・小児科・地域医療ローテート中に並行して行う ※選択科目は小児・成育系(小児科、産婦人科、新生児科(NICU))を対象に2ヶ月、全科を対象に6ヶ月 ※救急は1ヶ月分を救急当直研修にて補う							

<総合診療外科コース>

期間	3ヶ月		2ヶ月		6ヶ月		1ヶ月
診療科	麻酔科		外科		内科		外科系
期間	2ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	6ヶ月	
診療科	救急科	地域医療	小児科	産婦人科	精神科	選択科目(全科)	
備考	※研修開始から2年次2ヶ月目までは、内科・救急科・麻酔科・外科・外科系をローテートして研修を行う ※一般外来研修は、内科・小児科・地域医療ローテート中に並行して行う ※選択科目は全科を対象に6ヶ月 ※研修開始から2年次9月までチューター制度を利用した外科系研修システムを併用 ※救急は1ヶ月分を救急当直研修にて補う						

京都第一赤十字病院研修医師採用試験受験申込書

ふりがな			性別	男・女
氏名				
最終学歴	大学		学部	
	年	月	日	卒業 卒業見込
現住所	〒			
	自宅電話		携帯	
	E-mail			
※ 受験票送付先	〒 自宅電話			
研修を志望する プログラム (希望順に記入)	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			

※ 応募締切り後に発送予定です。確実に受け取れる連絡先を記入して下さい。

関係書類を添えて、受験申し込みいたします。

年 月 日

京都第一赤十字病院
院長 池田 栄人 様

氏名

印

氏名

志望動機
.....
.....
.....
.....
.....

得意な科目及び研究課題
.....
.....
.....

クラブ活動（スポーツ・文化活動等）
.....
.....
.....

趣味・特技
.....
.....
.....

長所
.....
.....
.....
.....

扶養家族数
(配偶者除く)
人

配偶者
※ 有・無

配偶者の扶養義務
※ 有・無

年	月	免許・資格

記入上の注意 ※印のところは、該当するものを○で囲む。