

2024 年度採用 東京医科大学病院 専攻医(後期臨床研修医)募集要項

※募集要項と合わせて、“2024 年度採用 専攻医(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:2023 年 8 月 21 日(月)から日本専門医機構が設ける「専攻医登録の一次登録期間」の最終日まで
第二次:未定 (一次の採用人数によっては、二次を開催しない場合もある。)

2 出願資格

- 2024 年 3 月末にて初期臨床研修修了見込の者
- 医師免許取得後 2 年間の初期臨床研修を修了した者で東京医科大学病院における各診療科の専攻医研修(後期臨床研修)プログラムに基づく臨床研修等を希望する者

3 募集定員

約 80 名 (※診療科によって定員が満たされた場合は専攻医研修プログラムにのれない場合もある)

4 出願書類(※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 1、5 を提出。2~4 は不要。)

- 専攻医(後期臨床研修医)願書
- 推薦状(研修管理委員長やプログラム責任者等の推薦状)
- 臨床研修修了(見込み)証明書
- 医師免許証のコピー(A4)

5 地域枠の従事要件に関する確認書

※医学部入学時あるいは入学後に都道府県から奨学金等を受けていた方は、奨学金を一括返済したとしても、従事要件が解除されていない場合があります。そのため、出願者全員に確認しています。なお、該当者については、該当都道府県に対しても内容確認をします。

5 出願・選考方法

①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。

②専攻医登録及びプログラム申込

日本専門医機構が設ける「専攻医登録の一次登録期間」に、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。

6 身分・所属・処遇・その他

- 手当:月額 20 万円+夜勤手当、超過勤務手当等
- 所属:病院長直轄で各診療科へ預ける
- 身分:常勤(後期臨床研修医) ※医師免許取得後 5 年以上の場合は除く。応募前に下記までご相談ください。
- 社会保険、労災保険、雇用保険:いずれも加入
- 研究日:週 1 日
- 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。期間については下記までご相談ください。
- 契約は 1 年毎(年度更新)
- 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

- 各専門研修プログラムに準ずる
- 後期臨床研修共通プログラム
 - 採用時オリエンテーション
 - 各種研修会
 - 後期臨床研修医のための教育ワークショップ
 - 各種コース(CPR+AED/ICLS/JMECC 等)
 - 後期臨床研修医 CV ライン研修プログラム

8 採用日

2024 年 4 月 1 日(月)

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	2023 年 8 月 21 日(月)から日本専門医機構が設ける「専攻医登録の一次登録期間」の最終日まで	日本専門医機構が設ける「一次採否結果通知日」(現時点で未定)
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 教育部 卒後臨床研修センター 電話:03-5339-3798(直通) e-mail:skc@tokyo-med.ac.jp

2024年度採用 専攻医（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、入局希望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. 専攻医（後期臨床研修医）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、⇒ 高校入学から 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	医師免許証をA4サイズにコピーし添付してください。
5. 地域枠の従事要件に関する確認書	医学部入学時あるいは入学後に都道府県から奨学金等を受けていた方は、奨学金を一括返済したとしても、従事要件が解除されていない場合があります。そのため、出願者全員に確認しています。なお、該当者については、該当都道府県に対しても内容確認をします。

※東京医科大学病院で初期研修を行っている方は、1. 願書と 5. 地域枠の従事要件に関する確認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。面接後に専攻医（後期臨床研修医）願書右下の診療科面接者確認印を押印してもらってください。
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ます。
その後、合格者へは当院より内定通知を郵送いたします。
到着後速やかに仮契約を締結してください。
5. 2024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 日本専門医機構が設ける「専攻医登録の一次登録期間」に、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。遅滞なく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。

令和 6 (2024) 年度採用

東京医科大学病院 専攻医 (後期臨床研修医) 願書

記載年月日 年 月 日

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	〒 _____ 携帯電話 : _____ () _____ E-mail : _____ (記載必須)		
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	
年 (西暦)	月	賞罰	
志望動機	(専門研修プログラム名 : _____) (希望診療科名 : _____)		

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

診療科面接者 確認印	印
---------------	---

※診療科面接時に確認印をもらい、卒後臨床研修センターまで提出すること

地域枠の従事要件に関する確認書

近年、地域医療への貢献等を目的とした都道府県の地域枠の学生が増加していることから、当院では研修医の採用時に『地域枠従事要件』が課されているか否かの確認を行っておりますので、下記設問についてご回答をお願いいたします。

※この確認は、厚生労働省通達「臨床研修病院が研修医の募集及び採用を行う際の留意事項について」の一部改正について（平成30年8月20日付医政医発0820第2号）に基づき行っております。

記載日： 年 月 日

希望診療科名： _____

氏 名： _____

質問1 医学部入学時あるいは入学後に地域枠での従事要件（奨学金含む）がありますか。
または、現時点で離脱しているが過去に地域枠で従事要件が課されていましたが。

- はい ⇒質問2へ
 いいえ ⇒質問は以上で終了です

質問2 従事要件が課されている都道府県をお答えください。

--

質問3 地域枠での従事要件の内容について具体的にご記入ください。

従事要件	
義務年限	
その他	