

地方独立行政法人神戸市民病院機構  
**神戸市立医療センター西市民病院**  
**令和2年度 専攻医募集(歯科)**

神戸市立医療センター西市民病院では卒後臨床研修制度として、医師法による2か年の臨床研修終了者に、さらに専門分野のより高度な知識・技術を修得させることを目的とした、専攻医制度を実施しています。

### 1. 応募資格

原則として医療法第16条の2に定める臨床研修（大学の医学部もしくは大学附置の研究所の附属施設である病院、または厚生労働大臣の指定する臨床研修指定病院で行う所定の臨床研修をいう。）を修了した方、もしくは令和2年3月末日までに修了見込みの方。

### 2. 研修コース及び募集人数

研修コース名	内 容	募集人数
○歯科コース	単独の診療科で3年間研修する。	1名

※ 希望診療科長との相談により神戸市立医療センター中央市民病院との連携研修も認めます。

### 3. 研修期間

原則として令和2年4月1日から3年間とする。（1年ごとの契約更新）

### 4. 待遇

- 給与（予定）：月額約75万円（計算基礎：時間外勤務手当・賞与を含む1年次年棒の平均値を12で割ったもの）  
通勤手当等あり、年次休暇等あり
- 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入
- 単身者用宿舎又は家賃補助（要件に合致する場合のみ）有

※宿舎は数に限り有

### 5. 選考方法及び面接日時・場所

選考方法：面接及び健康診断

場 所：神戸市立医療センター西市民病院

面接日時：令和元年9月18日(水)

応募締切：令和元年8月30日(金)当日消印有効

## 6. 応募の手続き

お問い合わせ後、下記の書類を所定の期日までに提出してください。

- ① 令和2年度専攻医申込書（当院ホームページからダウンロードしてください）
- ② 医師免許証の写し
- ③ 医師法に基づく臨床研修を修了したことを証する書面、または修了見込みを証する書面（2か所以上で臨床研修を行った場合は、その全てについての証明を提出してください）
- ④ 写真（縦4 cm×横3 cm）2枚（1枚は申込書に貼付）  
※ 写真の裏に必ず氏名を明記してください。

## 7. 提出先及び問い合わせ先

〒653-0013 神戸市長田区一番町2丁目4番地

神戸市立医療センター西市民病院 事務局総務課

電話 (078) 576-5251 FAX (078) 576-5358

ホームページ <http://nishi.kcho.jp/>

Eメール [soumuka@kcho.jp](mailto:soumuka@kcho.jp)

<当院案内図>



### 【交通案内】

- ・市営地下鉄「長田駅」、神戸高速鉄道「高速長田駅」より徒歩約8分
- ・JR「兵庫駅」、神戸高速鉄道「大開駅」より徒歩約10分
- ・市バス4、9、13、81系統「西市民病院前」下車すぐ