

神戸市立西神戸医療センター

平成 31 年度 西神戸医療センター 麻酔科専攻医募集要項

今回の募集は、神戸大学麻酔科専門医研修プログラムの連携施設として、当院が採用試験を実施するものです。受験に際しては、上記プログラムに登録をしていただく必要があります。

この試験で採用された方は、4 年の研修期間のうち1～2 年間は当院に勤務していただけます。

1. 目 的 医師法による 2 カ年の卒後臨床研修修了者が、専門分野のより高度な知識および技術を取得することを目的とする。
2. 応募資格 原則として、医師免許取得後 2 年以上 10 年未満の方で、医師法第 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、もしくは平成 31 年3月末日に修了見込みの方。
かつ神戸大学麻酔科専門医研修プログラムに登録される方
3. 募集人員 若干名
4. 研修期間 原則として平成 31 年 4 月 1 日より 4 年間のうち当院で 1～2 年間勤務

5. 待 遇

- 雇用形態 任期付正規職員(1年毎の契約更新)
- 勤務時間 週 38.75 時間勤務 午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分
- 休 日 原則として土曜日、日曜日、法令に規定された休日、
年末・年始(12 月 29 日から 1 月 3 日まで)
- 休 暇 年次休暇、結婚休暇、夏季休暇、誕生日休暇
- 宿 日 直 1 年目は初期研修医の当直指導として従事していただきます。
- 報 酬 月額約 80 万円(予定)
[時間外手当・賞与(計 4.40 月分・29 年度実績)を含めた 1 年間の
年俸を 12 で割ったもの]
※扶養手当、住居手当、退職手当はありません。
- 職員住宅 希望者は規程により入居できます(単身用)。
- 社会保険・
労働保険 公的医療保険、公的年金保険、雇用保険に加入
- 医師賠償責任保険 病院自体として加入

6. 試 験

試験方法	筆記試験(小論文)、面接
試験日時	平成 30 年 7 月 15 日(日)
試験会場	神戸市立西神戸医療センター内会議室
合格発表	平成 30 年 7 月下旬頃 試験の結果については文書で通知します。

7. 採用内定 平成 30 年 7 月下旬頃

8. 必要書類 (1)西神戸医療センター麻酔科専攻医採用試験申込書
(2)医師免許証の写し
(3)大学卒業証明書及び成績証明書(正本)
(4)臨床研修中の業績リスト
(5)医師法に基づく臨床研修を修了したことを証する書面、又は修了見込みを証明する書面
(6)写真(縦4cm×横3cm) 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。
※上記(1)、(4)、(5)の書類については、当院ホームページからダウンロードしてください

9. 応募方法 上記の 8-(1)、(4)、(5)の書類に必要事項を記入し、(2)、(3)、(6)を添付して下記へ郵送又は持参してください。

〒651-2273 神戸市西区糺台 5 丁目 7 番地 1

地方独立行政法人神戸市民病院機構 神戸市立西神戸医療センター総務課

麻酔科専門研修プログラム採用担当宛(神戸市営地下鉄「西神中央駅」下車 徒歩約5分)

10. 応募締切 平成 30 年 7 月 4 日(水)必着

[持参の場合]

受付時間は、午前 9 時から午後 5 時まで(土曜日・日曜日・祝日は除きます)

応募者には提出期限後、受験票を返送します。7 月 12 日(木)までに受験票が届かない場合は、ご連絡ください。

電話 078-993-3706(総務課直通)

11. その他 試験の応募手続きとは別に日本専門医機構が定める諸手続きを行っていただく必要があります。
なお、神戸大学麻酔科専門医研修プログラム以外に登録された場合には内定を取り消す場合があります。

12. 試験会場図

神戸市立西神戸医療センター

(神戸市営地下鉄「西神中央」駅下車 南へ徒歩 5 分)



JR、阪急、阪神電車「三宮」より
市営地下鉄 30 分
西神中央駅下車徒歩約 5 分

問い合わせ先

〒651-2273 神戸市西区糺台 5 丁目 7 番地 1

地方独立行政法人 神戸市民病院機構

神戸市立西神戸医療センター 総務課総務係

TEL:078-993-3706