

# 西神戸医療センター 歯科口腔外科 専攻医募集要項

神戸市立西神戸医療センターでは下記のとおり歯科口腔外科専攻医を募集します。

## 【記】

1. 募集人員 1名
2. 応募資格  
平成31年3月～令和6年3月までに歯科医師国家試験に合格した方で、歯科医師法第16条の2に定める臨床研修を修了した方、もしくは令和8年3月末日までに修了見込みの方。
3. 研修期間 3年間(令和8年4月1日から令和11年3月31日)
4. 提出書類
  - (1) 令和8年度採用 採用試験申込書(専攻医)
  - (2) 大学卒業証明書および成績証明書
  - (3) 歯科医師免許証の写し
  - (4) 臨床研修中の業績リスト
  - (5) 歯科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(2ヶ所以上で研修を行った場合は、そのすべてについて証明を提出してください)
  - (6) 受験票送付用封筒(角型2号(24.0cm×33.2cm))に受験票送付用宛名書き用紙及び140円切手を貼付のこと
5. 応募方法  
上記の提出書類を「9. 連絡先」の担当宛に郵送又は持参してください。  
【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・祝日は除く。)
6. 応募締切  
令和7年8月1日(金)まで(必着)
7. 試験

試験方法	筆記試験(小論文)、面接
試験日時	令和7年8月20日(水) 午後4時30分集合
試験会場	神戸市立西神戸医療センター 地域医療ホール会議室

## 8. 待遇

- (1) 雇用形態 任期付正規職員(1年ごとの契約更新)
- (2) 勤務時間 週38時間45分 午前8時45分から午後5時30分
- (3) 休日 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)
- (4) 休暇 年次休暇、リフレッシュ休暇、誕生日休暇、結婚休暇ほか
- (5) 報酬 月額約46万円(基本給、特別手当含む。別途時間外勤務手当、諸手当有り。)通勤手当有り。
- (6) 賞与 年2回 計4.6月分(令和6年度実績)
- (7) 職員住宅 希望者は規程により入居可(単身用・世帯用)※数に限りがあります
- (8) 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
- (9) 医師賠償責任保険 病院自体として加入
- (10) その他 定期健康診断、院内保育所有り

## 9. 連絡先

〒651-2273 兵庫県神戸市西区糶台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 専攻医採用担当 宛

E-mail:n\_saiyou\_dr@kcho.jp TEL(078)997-2200(代表)内線 2454 FAX(078)997-2220

## 10. その他

- (1) 8月17日までに受験票が届かない場合は、上記までご連絡ください。

## 11. 試験会場案内

### 神戸市立西神戸医療センター 東隣 地域医療ホール

神戸市西区糶台5-7-1

#### アクセス

- JR、阪急、阪神「三宮」駅より
- 神戸市営地下鉄 西神・山手線
- 「西神中央」行、約30分
- 「西神中央」駅下車、徒歩約5分



以上