

令和9年度採用 津山中央病院初期臨床研修医募集要項

1. 募集方法：公募（マッチング参加）
2. 募集人員：8名
3. 応募資格：医師臨床研修マッチング参加者で、2027年3月に医師免許取得見込の方または医師免許取得者

4. 応募書類

- ①令和9年度採用 初期臨床研修医受験申込書
- ②履歴書
- ③卒業（見込み）証明書
- ④成績証明書
- ⑤医師免許証の写し（既卒者）

*①②はA4判片面印刷し記載してください。

5. 選考方法：①小論文（問題・提出方法は応募者個々に通知する）
②個人面接

6. 選考試験日（面接）と応募締切日

- ①令和8年7月29日（水）14:00～
- ②令和8年8月19日（水）14:00～
- ③令和8年8月26日（水）14:00～
- ④令和8年9月2日（水）14:00～

*応募締切日は、各回とも試験日の2週間前とする

集合場所・面接時間については、応募者個々に通知する

上記試験日に都合がつかない場合は、個別対応します。遠慮なくお問い合わせください。

7. 応募書類送付先・お問い合わせ先

〒708-0841

岡山県津山市川崎 1756

津山中央病院 総務人事グループ 椋代 宛

TEL：0868-21-8111（内線5772） E-mail：jmuku@tch.or.jp

令和9年度採用 初期臨床研修医受験申込書

一般財団法人津山慈風会
津山中央病院
病院長 岡 岳文 殿

氏 名 _____

下記のとおり令和9年度採用 初期臨床研修医の申し込みを致します。

記

| | |
|----------------------|---|
| 1. 大 学 名 | 大学 |
| 2. 卒業または見込み年月日 | 年 月 日 |
| 3. 現住所・電話番号 | 〒 TEL () — |
| 4. 面接試験希望日 (*対面式) | () 7月 29日 (水) 14:00～ () 8月 19日 (水) 14:00～ () 8月 26日 (水) 14:00～ () 9月 2日 (水) 14:00～ |
| 5. その他 | 前泊を希望 (する ・ しない) *空室状況により希望に添えない場合もあります |

令和9年度採用 初期臨床研修医処遇等

| | |
|----------|---|
| 身分 | 初期研修医として採用（常勤） |
| 給与 | 1年目 月額31万円 2年目 月額36万円 |
| 手当 | 通勤手当、時間外勤務手当、呼出手当等 |
| 賞与 | 1年目 夏季10万円 冬季25万円 2年目 夏季30万円 冬季50万円 |
| 社宅 | アーク高野山西 24,000円 |
| 勤務時間 | 平日 8:30～17:30 土曜日（第1・3・5） 8:30～13:00 *連続勤務の場合 17:30～9:00（13:00～8:30） （17:30～0:00 残業、0:00～9:00 勤務時間） |
| 休日休暇 | 年次有給休暇（1年次20日、2年次20日）第2・4土曜日、日曜日、祝日 年末年始、慶弔休暇等（慈風会カレンダーによる） |
| 社会保険 | 健康保険、厚生年金、企業年金基金、雇用保険、労災保険 |
| 医師賠償責任保険 | 個人強制加入（半額病院負担）、施設での加入あり |
| 研修医室 | 有 |
| 学会活動 | 全国学会1回・地方会1回 演者としての参加 全国・地方ともに2回 交通費・宿泊費・参加費 |
| 研修支援 | （参加費のみ全額補助） ICLS、BLS、ACLS、PALS、麻酔科研修、小児科T&A、JPTEC （参加費のみ一部補助） TNT、JATEC、ISLS7 |
| 福利厚生 | 職員食堂、互助会診療費補助、リゾートホテル（エクシブ） 認可保育園、病児保育等 |

※上記内容は令和8年4月1日時点の規定に基づくものであり、採用までに規定の変更等が生じる場合があります。

履 歴 書

2026年 月 日現在

| | |
|------|---------------|
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) |

| |
|----------------------|
| 写 真 (4cm×3cm) |
|----------------------|

| | | | |
|--------------------|-----------|------|--|
| 現住所 | 〒 | | |
| 自宅電話 | | 携帯電話 | |
| 帰省時連絡先住所 (電話番号) | 〒 (- -) | | |
| メールアドレス | @ | | |

| | | |
|-------|------|-----------|
| 学歴／職歴 | 高等学校 | 年 月 ~ 年 月 |
| | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | 年 月 ~ 年 月 |

| | | |
|-------|--|-------|
| 免許／資格 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |

| | |
|----------------------------------|---|
| 長 所 | |
| 短 所 | |
| 医師を志した理由 | |
| 当院を志望した動機 | |
| 部活・趣味 特技 | |
| 将来の 希望診療科 複数可、 未定は（ ）に○ | ・（ ）科 ・（ ）科 ・未定（ ） |

| | |
|---------------|------------------|
| 地 域 枠 | 該 当 ・ 非該 当 |
| マッチング登録 ID 番号 | |