

初期臨床研修医募集要項

令和6年度

【基礎研究医プログラム】

東京女子医科大学病院

本学では医師法第16条の2第1項に基づき令和4年度の初期臨床研修基礎研究医を下記により募集します。

東京女子医科大学病院長
卒後臨床研修センター長

記

1. 募集定員

- (1) 東京女子医科大学病院卒後臨床研修基礎研究医プログラム 募集1名
※基礎研究医プログラムは、選択研修を附属病院で行うことが可能です。

2. 応募資格

原則として第118回医師国家試験合格見込み者で、基礎医学研究に意欲がある者。また、当院にて初期臨床研修を行うことで、地域従事要件などに違反しない者。

3. 応募方法

下記の書類を添えてお申し込みください。

- | | |
|-----------------------------------|----|
| (1) 願書 | 1通 |
| (2) 受験票（写真貼付） | 1通 |
| (3) 履歴書（本学所定用紙にて2通必須、写真貼付） | 2通 |
| (4) 卒業（見込）証明書 | 1通 |
| (5) CBT成績表 | 1通 |
| (6) 医師免許証（写）（第98回～第117回医師国家試験合格者） | 2通 |

※(3)履歴書は、ホームページにパソコン作成用のExcelデータを掲載しています。
ご希望の方は、ダウンロードしてご利用ください。

(URL : <http://www.twmu.ac.jp/info-twmu/medical-t/recruit/index.html>)

※メール添付など電子媒体での提出不可。必要書類を取りまとめて、郵送願います。

4. 応募締め切り日

令和5年5月26日（金）必着

5. 選考方法

応募状況により試験日を決定し、筆記試験および面接による試験を行います。

6. 身分および待遇

東京女子医科大学病院の医員（初期臨床研修医）として採用します。

給与：1年次 254,000 円／月、2年次 264,000 円／月（税込）

※当直2回、日直1回、時間外手当24時間相当分、住宅手当を含む。

住宅手当：単身者 10,000 円

当直手当：当直 5,000 円／1回、日直 4,000 円／1回

救急外来夜勤手当：5,000 円／1回

時間外手当：24時間を超過した場合、支給あり

通勤手当：片道1km以上の場合に原則、1か月定期代を支給（上限 55,000 円）

社会保険等：本学健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険に加入。

研修医寮：51,000 円／月（共益費、家財保険料込み）

ガス・水道・光熱費・駐車場・駐輪場などは個々に契約。

病院より徒歩15分圏内、1K（広さ17㎡～22㎡程度）、バス・トイレ別を条件に、一般の賃貸物件を大学で契約し、希望者に寮として提供します。

寮の入居者は、交通費の支給対象外。

7. 研修期間

令和6年4月より2年間

8. 申し込み・連絡先

〒162-8666 東京都新宿区河田町8番1号

東京女子医科大学病院 卒後臨床研修センター

Tel：03-3353-8112（内線 20331,20332）

Fax：03-5269-7825

e-mail：sotsuken.bm@twmu.ac.jp

令和 年 月 日

初 期 臨 床 研 修 医 願 書

東京女子医科大学病院長 殿

氏名 _____

私こと

東京女子医科大学病院の初期臨床研修医（基礎研究医プログラム）として研修いたしたく、下記の書類を添えて申し込みいたします。

記

- | | |
|--------------------------------------|-----|
| 1. 願書（本用紙） | 1 通 |
| 2. 受験票（写真貼付） | 1 通 |
| 3. 履歴書（本学所定用紙にて 2 通必須、写真貼付） | 2 通 |
| 4. 卒業（見込）証明書 | 1 通 |
| 5. CBT 成績表 | 1 通 |
| 5. 医師免許証（写）（第 98 回～第 117 回医師国家試験合格者） | 2 通 |

氏名
受験票送付先住所 〒 (-) 自宅電話番号 (-) 携帯電話番号 (-)

※受験票は試験日程が決定次第、発送いたします。

研修を希望する基礎医学系分野を下記から1つ選択してください。

形態学系：	先端生命医科学系：
() 顕微解剖学・形態形成学分野	() 先端工学外科学分野
() 病態神経科学分野	() 遺伝子医学分野
機能学系：	() 代用臓器学分野
() 神経生理学分野	() 再生医工学分野
() 分子細胞生理学分野	() 統合医科学分野
() 生化学分野	() 疾患モデル研究分野
() 薬理学分野	
() 微生物学免疫学分野	
社会医学系：	
() 公衆衛生学分野	
() 法医学分野	

東京女子医科大学病院 初期臨床研修医受験票

試験日 令和5年 月 日 ()

受験番号	
氏名	ふりがな

写 真

1. 縦50mm、横40mm
2. 本人単身 胸から上
3. 裏面のりづけ
4. 3カ月以内に撮影

- 注意事項
1. 指定時刻までに試験場に着席のこと。
 2. 試験用紙には受験番号、氏名を記入すること。
 3. その他は、試験監督の指示に従うこと。

履 歴 書②

志望動機			
得意学科		スポーツ	
趣 味		特 技	
学生時代に取組んだこと等 特記事項			
扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者（○でかこむ）	配偶者の扶養義務（○でかこむ）	
人	有 ・ 無	有 ・ 無	

本人希望記入欄 （特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

履 歴 書②

志望動機			
得意学科		スポーツ	
趣 味		特 技	
学生時代に取組んだこと等 特記事項			
扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者（○でかこむ）	配偶者の扶養義務（○でかこむ）	
人	有 ・ 無	有 ・ 無	

本人希望記入欄 （特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

