

国立病院機構 浜田医療センター 令和 8 年度臨床研修医 募集要項

1. プログラム名 浜田医療センター臨床研修プログラム
2. 研 修 期 間 令和 8 年 4 月 1 日より 2 年間
3. 給 与 等 当院給与規程による
4. 身 分 ・ 処 遇
 - ・月給制(1 年次 月額 359,000 円、2 年次 月額 389,000 円 賞与無し)、厚生労働省第二共済組合保険（健康保険、介護保険）、厚生年金保険、雇用保険加入。
 - ・就業上の災害については、労災保険法を適用
 - ・研修医専用宿舎あり 9,600 円
 - ・健康診断：年 2 回実施
5. 受 験 資 格 令和 8 年 3 月に医師免許を取得している者又は取得見込みの者で、かつ、マッチングに参加する者
6. 募 集 人 員 7 名
7. 応 募 期 間 令和 7 年 8 月 8 日（金）まで（必着）
8. 選 考 日 令和 7 年 8 月 19 日（火）、8 月 22 日（金）
※時間は個別に連絡します。
9. 選 考 場 所 浜田医療センター
※感染対策上移動困難等で来院が難しい場合は別途ご相談ください。
10. 選 考 方 法 面接
11. 提 出 書 類
 - ①願書（所定様式）
 - ②履歴書（所定様式）
 - ※1 様式は当院ホームページからダウンロードするか、下記問い合わせ先にご依頼ください。
 - ※2 履歴書は自筆で記入し、写真を貼付してください。
 - ※3 研修医応募書類在中と朱書の上、郵送してください。
 - ※4 提出期限は令和 7 年 8 月 8 日（金）（必着）です。
12. 問い合わせ・書類提出先

〒697-8511 島根県浜田市浅井町 777-12

国立病院機構浜田医療センター事務部管理課 岡本

TEL : 0855-25-0505

FAX : 0855-28-7070

e-mail : 503-kenshui@mail.hosp.go.jp