

令和9年度 浜松医科大学医学部附属病院 歯科医師研修医募集要項

| | | | | |
|--------|---|---|--|--------------|
| 病院名 | 浜松医科大学医学部附属病院 | | | |
| 開設者 | 国立大学法人浜松医科大学 | | | |
| 所在地 | 浜松市中央区半田山1-20-1 | | | |
| ホームページ | https://www.hama-med.ac.jp/hos/index.html | | | |
| 処 遇 | 給 与(月額) | 約36万円+諸手当 | 【日給 10,400円 × 勤務日数 + 研修医手当 150,000円 (夜間、休日、地域医療研修を含む)】 | |
| | 手 当 | 通勤手当、住居手当(28,000円上限) | | |
| | 宿 舎 | あり 実費は30,000円(1K)~40,000円(2LDK)程度、駐車場有 | | |
| | 保 険 | 文部科学省共済組合、厚生年金、雇用保険加入。労働者災害補償保険法適用。歯科医師賠償責任保険(個人で加入) | | |
| プログラム | プログラム名 | 浜松医科大学医学部附属病院単独型歯科臨床研修プログラム | | |
| | プログラムの形態 | 単独型 | | |
| | 募集定員 | 6名(予定) | | |
| | 募集方法 | マッチングシステムで決定 | | |
| | 協力施設 | 浜松市保健所 | | |
| 応募手続き | 応募資格 | 第120回歯科医師国家試験(令和8年度実施)を受験し、歯科医師臨床研修マッチングに参加するもの(マッチング登録番号を取得している者) | | |
| | 選考方法 | 歯科口腔外科分野の多肢選択式試験、英語、面接 | | |
| | 応募必要書類 | 登録願書 1通 (ホームページからダウンロードできます) | | |
| | | 成績証明書 1通 | | |
| | 応募方法 | 提出書類を下記あてに郵送又は持参してください。郵送の場合は「歯科研修医応募書類在中」と朱書し、書留又は簡易書留でお送りください。 | | |
| | 応募受付・締切 | 令和8年6月22日(月)~8月14日(金) 当日消印有効 | | |
| | 面接日 | 令和8年9月5日(土)13:00 | | |
| | 会 場 | 浜松医科大学医学部附属病院 外来棟4階 | | |
| | 応募連絡先 | 住 所 | 〒431-3192 静岡県浜松市中央区半田山一丁目20番1号 | |
| | | 担 当 | 卒後教育センター 初期研修支援係 (外来棟4階西) | |
| 電話番号 | | 053-435-2865 | FAX番号 | 053-435-2866 |
| ウェブサイト | | https://www.hama-med.ac.jp/hos/cent-clin-fac/postgraduate-clin-edu-ctr/application/d-recruitgist.html | | |
| E-mail | | syoki@hama-med.ac.jp | | |