

## 応募手続きについて

日本専門医機構 専門医制度に準拠した研修プログラムへの応募は、日本専門医機構 専門医制度の研修プログラムを参照し、専攻医登録サイトからご応募ください。

<参考：日本専門医機構 専門医制度の研修プログラム応募手順>

<https://jmsb.or.jp/senkoi#an02>

レジデント（後期研修医）、上級専門修練医の募集内容は、当センター病院HP <https://www.ncnp.go.jp/hospital/recruit/resident/index.html> に掲載します。最新の情報は、病院ホームページでご確認ください。

### 1. 応募資格

#### A:レジデント(後期研修医) 【研修期間：原則3年間】

大学医学部卒業者で医師免許を有し、かつ、下記のいずれかに該当する者

(1) 令和6年4月時点で臨床研修2年を修了した医師

(2) 令和6年4月時点で大学院の医学研究科2年を修了した者

ただし

(3)脳神経小児科コースは、応募時、卒後5年目以降の医師に限る。

(開始時点で一般小児科研修を最低3年間行っていること)

※応募資格の詳細については、志望する研修コースの内容をご参照ください。

#### B:上級専門修練医 【研修期間：原則2年間】

Aの条件に加え、下記のいずれかの資格を取得している者

※下記以外の専門資格を取得している場合には、「8. 問い合わせ先」のコース責任者へお問い合わせください。

プログラムコース名	必要な専門資格
司法精神医学コース	精神保健指定医、精神科専門医を取得、もしくは取得見込み
てんかんコース	精神科専門医、精神保健指定医、日本神経学会専門医、小児神経専門医、脳神経外科専門医を取得、もしくは取得見込み
脳神経内科コース	日本神経学会専門医
脳神経小児科コース	小児神経専門医
脳神経外科コース	脳神経外科専門医
放射線科コース	放射線診断専門医
身体リハビリテーション科コース	リハビリテーション科専門医
総合内科コース	特に問わない
臨床検査部 神経病理(中枢・末梢神経系)コース	特に問わない
臨床検査部 睡眠医学コース	精神保健指定医、精神科専門医を取得、もしくは取得見込み

## 2. 募集人員

各コース 若干名

## 3. 出願手続

### (1) 提出書類

※様式 1～様式 3 は、病院ホームページからダウンロード可能です。

<https://www.ncnp.go.jp/hospital/recruit/resident/index.html>

※「\*」印の書類は、A4 版に縮小コピーしてご提出ください。

1. 採用願書(様式 1)
  2. 履歴書及び身上調書(様式 2)
  3. 医師免許証の写し\*
  4. 臨床歴を証明する書類  
(初期臨床研修修了証明書、過去および現在勤務している施設の在職証明書など)
  5. 大学卒業証書の写し\* 又は 卒業証明書  
(大学院修了者は大学院修了証書の写し\* 又は 修了証明書)
  6. 大学成績証明書  
(大学院修了者は、大学成績証明書と大学院成績証明書の双方を提出すること)
  7. 推薦書(様式自由。推薦者の指定はありません。)
  8. 健康診断書(様式 3)  
(令和 5 年 1 月以降に健康診断を受診し、健診項目が様式 3 の内容を網羅している場合は、健康診断結果書類の提出可。)
  9. 保険医登録票の写し
  10. 「上級専門修練医」に応募する場合は、該当するコースの専門医取得証明書写し\*
- (2) 応募書類 郵送先  
187-8551 東京都小平市小川東町 4-1-1  
国立精神・神経医療研究センター 企画経営部企画医療研究課 研究係 宛  
(※封筒には「令和 6 年度レジデント 応募願書 在中」とご記入ください)

(3) 願書受付期間 : 令和 5 年 8 月 1 日(火)～令和 5 年 8 月 31 日(木)必着

## 4. 選考方法

書類選考および面接による。(選考結果:10 月中旬通知予定)

※書類選考後、願書記載のメールアドレスへ 1 週間前に、面接日時を通知します。

## 5. 面接日

令和 5 年 9 月 22 日(金)午後 司法精神医学コース、てんかんコース、身体リハビリテーション科コース
令和 5 年 9 月 25 日(月)午後 脳神経内科コース、脳神経小児科コース、脳神経外科コース、てんかんコース 放射線科コース、総合内科コース、臨床検査部(神経病理)コース、 臨床検査部(睡眠医学)コース

## 6. 身分待遇

- (1) 身分：非常勤職員（週 31 時間勤務）
- (2) 手当：国立精神・神経医療研究センター非常勤職員給与規程による。  
A:レジデント 時間単価:2,810 円 B:上級専門修練医 時間単価:3,200 円  
レジデント：令和 5 年度見込み年額 約 500 万円+宿日直手当約 30 万円
- (3) 社会保険等：社会保険（健康保険、厚生年金）、雇用保険に加入。  
医師賠償責任保険は個人で加入。
- (4) 福利厚生：レジデント宿舎有（単身者向け）平成 26 年 7 月完成。  
利用料月額 2 万円程度  
（戸数に限りがあり、入居できない場合があります。）
- (5) その他：通勤手当あり。住宅手当の支給はありません。

## 7. 採用予定日

令和 6 年 4 月 1 日

※内定者には、入職前に抗体価検査（麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘）と、入職前 3 ヶ月以内に健康診断を受けていただきます。予めご了承下さい。

※当院の抗体基準値は以下の通りです。

麻疹	IgG EIA 法 16 以上
風疹	HI 法 32 以上 または IgG EIA 法 16 以上
流行性耳下腺炎	IgG EIA 法 4.0 以上
水痘	IgG EIA 法 4.0 以上

## 8. 問い合わせ先

### ・応募に関するお問い合わせ

企画経営部企画医療研究課 研究係長 渡邊

TEL: 042-341-2712(内線 2119) 042-346-1878 e-mail:resident-k@ncnp.go.jp

### ・研修プログラムコースの詳しい内容については、以下へお問い合わせください。

メールアドレスの(a)の部分を@に変更後、お使いください。

◆司法精神医学コース 司法精神診療部 部長 平林 直次	hirabaya(a)ncnp.go.jp
◆てんかんコース てんかん診療部 部長 中川 栄二	nakagawa(a)ncnp.go.jp
◆脳神経内科コース 脳神経内科診療部 部長 高橋 祐二	yutakahashi(a)ncnp.go.jp
◆脳神経小児科コース 脳神経小児科診療部 部長 小牧 宏文	komakih(a)ncnp.go.jp
◆脳神経外科コース 脳神経外科診療部 部長 岩崎 真樹	iwa(a)ncnp.go.jp

◆放射線科コース 放射線診療部 部長 佐藤 典子	snoriko(a)ncnp.go.jp
◆身体リハビリテーション科コース 身体リハビリテーション部 部長 原 貴敏	t_hara1019(a)ncnp.go.jp
◆総合内科コース 総合内科 部長 高尾 昌樹	mstkataobrb(a)ncnp.go.jp
◆臨床検査部 神経病理(中枢・末梢神経系)コース 臨床検査部 部長 高尾 昌樹	mstkataobrb(a)ncnp.go.jp
◆臨床検査部 睡眠医学コース 睡眠障害検査室 医長 松井 健太郎	matsui.kentaro(a)ncnp.go.jp

○精神科関連 3コースの令和6年度新規採用 レジデント募集について

精神科専攻医コース、精神科ステップアップコース、認知行動療法研修・実践コース

願書受付期間 : 令和5年7月3日(月)~令和5年7月24日(月)必着

面接日時 : 令和5年8月8日(火) 14時~16時

詳細は以下のサイトでご確認ください。

<https://www.ncnp.go.jp/hospital/recruit/seishin-i.html>

(様式 1)

受付	番号	第	号
	令和	年	月 日

国立精神・神経医療研究センター病院【 \_\_\_\_\_ 】コース採用願書

令和 年 月 日

国立精神・神経医療研究センター 理事長 殿

受験者

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 昭和/平成 年 月 日生 ( ) 歳

住 所 (〒 \_\_\_\_\_ )

電 話

E-mail

勤務先

機 関 名

住 所 (〒 \_\_\_\_\_ )

電 話

国立精神・神経医療研究センター病院 (A:レジデント B:上級専門修練医) に採用していただきたく、  
下記のとおり提出します。 (※希望する職種 AまたはB を○で囲むこと)

記

1 レジデント・上級専門修練医を希望する理由

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2 日本専門医機構 専門医制度の専攻医として研修を希望する場合は、日本専門医機構より公開される  
専攻医登録サイトからの応募登録が必要です。【対象となるコース：精神科専攻医コース】

3 添付書類 (\*付の書類は、A4 サイズにコピーし提出のこと)

- (1) 履歴書及び身上調書 (様式 2)
- (2) 医師免許証の写し\*
- (3) 臨床歴を証明する書類 (在職証明書等) 又は大学院医学研究科在籍証明書
- (4) 大学卒業証書の写し\* 又は卒業証明書 (大学院修了者は大学院修了証書の写し\* 又は修了証明書)
- (5) 成績証明書 (大学院修了者は、大学成績証明書と大学院成績証明書の双方を提出)
- (6) 推薦書 (様式自由)
- (7) 健康診断書 (様式 3)
- (8) 保険医登録票の写し (9) 上級専門修練医希望の場合は、専門医取得証明書の写し\*





(様式3)

# 健康診断書

ふりがな		性 男	生年	昭和/平成	年 月 日生	応 募	
氏 名		別 女	月日	(満	歳)	コース	コース
住 所	〒						
身 長	cm	既往歴	ムンプス 罹患(有 無 不明) ワクチン接種(有 無 不明)				
体 重	kg		麻疹 罹患(有 無 不明) ワクチン接種(有 無 不明)				
血 圧	mmHg		水痘 罹患(有 無 不明) ワクチン接種(有 無 不明)				
胸部X線所見			風疹 罹患(有 無 不明) ワクチン接種(有 無 不明)				
( 年 月 日撮影)			BCG接種歴 有 ( 年 , 不明) ・ 無 ・ 不明				
		ツベルクリン反応 陰性 ・ 陽性 ( 年 月陽転) ・ 不明					
		その他					
血 液 検 査	血 算	肝機能			尿検査	潜血 ( )	
	WBC	AST				蛋白 ( )	
	RBC	ALT				糖 ( )	
	Hb	γ-GTP					
	Ht						
	PLT						
診察所見							
総合判定							
上記のとおり診断する。							
令和 年 月 日							
住 所							
医療機関名							
医師名 印							