

地域枠の従事要件に関する確認書

近年の地域医療への貢献等を目的とした地域枠の学生の増加に伴い、当院では研修医の採用時に「地域枠従事要件」が課されているか否かの確認を行っております。つきましては、以下の設問にご回答をお願いいたします。

※この確認は、厚生労働省より研修医の募集及び採用を行う際の留意事項に基づき行っております。

提出日 令和 年 月 日

大学名

氏名

質問 1 初期臨床研修 2 年間における地域枠での従事要件がありますか。

はい ⇒ 質問 2 へ

いいえ ⇒ 以上です

質問 2 初期臨床研修 2 年間における地域枠での従事要件の具体的な内容について、記載をお願いします。

北見赤十字病院 教育研修推進室
初期臨床研修医応募書類