

1. 研修プログラムの概要

プログラム名称	プログラム番号	募集定員	研修実施期間		
			2025年4～9月		2025年10月～2026年3月
プログラムS（単独型）	050024001	20名	大阪歯科大学附属病院 総合診療科		
プログラムC（複合型）	050024201	120名	C-1 60名	管理型臨床研修施設 （大阪歯科大学附属病院）	協力型（Ⅰ）臨床研修施設
			C-2 60名	協力型（Ⅰ）臨床研修施設	管理型臨床研修施設 （大阪歯科大学附属病院）

2. 出願・試験等

- 1) 出 願 資 格： 歯科医師臨床研修マッチング・プログラム参加登録済の者で、2025年3月1日以後に歯科医師免許を取得する者または2006年以降に歯科医師免許を取得し、過去に現行制度による臨床研修を中断・修了したことのない者
- 2) 出 願 手 続： 大阪歯科大学附属病院HP参照 (<https://www.osaka-dent.ac.jp/hospital/boshuyoko.html>)
出願希望者は当院HPの研修歯科医採用試験申込フォームに登録し、以下の書類等を「書留郵便」にて送付すること。
①研修歯科医申請願・受験票・写真票（所定様式）
・研修歯科医申請願・写真票に貼付する顔写真は縦35～40mm、横24～30mm、上半身脱帽したもの
②最終学歴の卒業（見込）証明書
③成績証明書
④CBT本試験成績
・複写可
・CBT未受験者は未受験理由書（A4）を提出
⑤返信用封筒
・レターパックライトもしくはレターパックプラスに出願者本人の住所氏名を記載すること
・受験票が2024年8月9日（金）までに当院から送付されない場合は、お問い合わせください。
- 3) 出 願 期 間：（申込フォーム登録）2024年7月1日（月）～7月26日（金）
（書類提出等）2024年7月1日（月）～7月31日（水）必着
- 4) 試 験 日 及 び 会 場：（日 時 ）2024年8月18日（日）
（場 所 ）大阪歯科大学附属病院（大阪市中央区）
- 5) 選 考 方 法： CBT本試験成績、小論文、面接、書類審査等により行う
- 6) 選 考 結 果： マッチング組み合わせ結果により仮契約を行う。
さらに第118回歯科医師国家試験の結果発表後、仮契約者のうちの合格者との間で本契約を行う。
- 7) 書 類 等 送 付： 〒540-0008 大阪市中央区大手前1丁目5番17号
問 い 合 わ せ 先 大阪歯科大学附属病院 病院庶務課 卒後研修担当：山本・宇野
TEL:06-6910-1577、FAX:06-6943-8051
Eメール：sotsugo-kensyu@cc.osaka-dent.ac.jp

3. 当院での研修歯科医の処遇等[協力型（Ⅰ）研修施設の処遇は各施設の規定等に従う]

- (1) 常 勤 ・ 非 常 勤 の 別： 常勤
- (2) 時 間 外 勤 務： あり
- (3) 当 直： なし
- (4) 研 修 手 当： 1,064円/時間
- (5) 賞 与： なし
- (6) 通 勤 手 当： なし
- (7) 時 間 外 ・ 休 日 手 当： あり
- (8) 勤 務 時 間： 9:00～16:30(原則休憩時間12:30～13:30)
- (9) 有 給 休 暇： 10日
- (10) 休 日： 土、日、祝日(但し業務上の都合により、事前通告の上、休日を勤務日に振り替える場合あり)
年末年始(12/29～1/4)、大学創立記念日(1/14)、大学昇格記念日(6/18)、
年度末休日(3/29～31)、その他本学理事長が必要と認めた日
- (11) 宿 舎： なし
- (12) 病 院 内 の 部 屋： あり(個室なし)
- (13) 公 的 医 療 保 険： あり(日本私立学校振興・共済事業団)
公 的 年 金 保 険
- (14) 労 災 適 用： あり(国家・地方公務員災害補償法の適用:なし)
- (15) 雇 用 保 険： あり
- (16) 健 康 診 断： あり(年1回実施)
- (17) 歯科医師賠償責任保険： 病院指定保険に加入(自己負担)
- (18) 学 会 ・ 研 究 会 等 へ の 参 加 の 可 否： 可(但し、本院が認めた場合以外、費用の支給なし)

- ＜ 備 考 ＞ 1 本項に記載のない事項は、本院の研修歯科医就業規則に従う。
2 提出後の書類は返却しない。事情により不要となった書類は、本院の責任で処理するものとする。
3 個人情報、臨床研修以外の目的で使用しない。
4 各プログラムの詳細や所定様式は本院HPより確認すること。