

**新潟大学医歯学総合病院 令和3年度歯科医師専門研修 募集要項**

**1 応募資格**

令和2年度に歯科医師臨床研修を開始し、その修了を見込む者に限る

**2 研修期間および募集定員**

**1) 研修期間：下表のとおり**

期間	研修1年目				研修2年目				研修3年目			
年度	令和3年度				令和4年度				令和5年度			
月	4~6月	7~9月	10~12月	1~3月	4~6月	7~9月	10~12月	1~3月	4~6月	7~9月	10~12月	1~3月
スーパーGP 養成コース①(A)	歯の診療科		歯周病科		冠・ブリッジ診療科 義歯診療科				口腔外科 歯科麻酔科		歯科系診療部門 (中診を含む)より 1診療、治療室 を選択	
スーパーGP 養成コース②(B)	口腔外科 歯科麻酔科		歯の診療科		歯周病科		冠・ブリッジ診療科 義歯診療科					
チーフレジデント 養成コース(C)	歯科総合診療部(希望により研修期間内に、半年間の口腔外科、麻酔科研修も可能)											
専門研修コース(D)	各所属診療科											

※ローテーションの順序については変更になる可能性があります。

**2) 募集定員：9名**

○ 専門研修3年コース(令和3年4月~令和6年3月まで)

コースA, コースB, コースC : **最大2名**

○ 専門研修1年コース(令和3年4月~令和4年3月まで)

コースD : **上記3年コースの採用者数により変動, 7名~9名**

※採用を希望するコースについて、コースA~CのいずれかひとつとコースDとの重複申請を可とする。

なお、選考結果上位の希望を優先する。

**3 応募手続き**

以下の書類を新潟大学医歯学総合病院 総合臨床研修センターに持参するか、または書留郵便にて提出すること。

**1) 応募書類**

① 応募申請書(所定の様式を使用すること)

② 歯科医師臨床研修修了見込み証明書

③ プログラム責任者または指導歯科医の推薦状

※新潟大学医歯学総合病院の臨床研修歯科医は②, ③提出不要

**2) 提出先**

新潟大学医歯学総合病院 総合臨床研修センター

〒951-8520 新潟県新潟市中央区旭町通一番町754番地

Tel : 025-227-0728, Fax : 025-227-0973

**3) 応募期間**

令和2年9月23日(水)~9月25日(金) 17時必着(郵送の場合も同様)

**4 選考**

**1) 選考日**

全コース : 令和2年10月7日(水) 17時受付開始, 20時終了予定

**2) 選考場所**

新潟大学医歯学総合病院

**3) 選考方法**

選考の詳細な時間・場所および選考方法については応募者へ別途通知する

**4) 結果発表**

令和2年10月下旬に応募者へ直接通知する

**5 処遇**

(1) 身分 : レジデント(非常勤医師)

(2) 給与 : 日給12,000円(令和2年度実績)

(3) 勤務時間 : 1日7時間45分(週38時間45分, 変更の可能性あり)

(4) 時間外勤務 : 有り, 当直無し

(5) 休暇 : 採用日から6ヶ月経過後に10日間を付与(国立大学法人新潟大学非常勤医師就業規則による)

(6) 保険 : 健康保険・厚生年金・雇用保険・労働災害保険を適用, 歯科医師賠償保険は自己負担での加入義務あり

(7) 健康管理に関する事項(健康診断の回数等) : 年1回

(8) 外部の研修活動に関する事項(学会等への参加の可否及び費用負担の有無)

: 休暇届けの提出により参加は可能であるが, 費用は自己負担とする

(9) 宿舎 : なし

**6 研修プログラム**

右記URL参照 ([http://www.nuh.niigata-u.ac.jp/kenshu/shika\\_senmon\\_program.html](http://www.nuh.niigata-u.ac.jp/kenshu/shika_senmon_program.html))

**7 問い合わせ・資料請求先**

新潟大学医歯学総合病院 総合臨床研修センター

〒951-8520 新潟県新潟市中央区旭町通一番町754番地

Tel : 025-227-0728, Fax : 025-227-0973, E-mail : ctc@med.niigata-u.ac.jp