

## 令和3年度 藤沢市民病院 小児科専攻医 募集要項

### 1. 応募資格

初期臨床研修修了者、または令和4年3月末に修了見込の方

### 2. 研修期間

原則として令和4年4月1日から令和7年3月31日まで

### 3. 研修内容

藤沢市民病院小児科専門医研修プログラムによる

※ 研修プログラムは、当院ホームページをご覧ください。

### 4. 募集人数

4名

### 5. 選考方法

面接試験

### 6. 選考実施日

令和3年11月15日（月）～令和3年11月24日（水）の平日

### 7. 処遇

(1) 身分：藤沢市職員（地方公務員）

(2) 給与

①藤沢市条例・規則による

②通勤手当、住居手当、扶養手当等条件により支給。

(3) 厚生

神奈川県市町村共済組合に加入。地方公務員災害補償基金。

(4) 宿舎

あり（有料）

※連携施設での研修（勤務）中は、当該連携施設の規定による。

### 8. 応募期間

令和3年11月1日（月）から11月12日（金）まで

※郵送の場合は、郵便書留でお願いします。（締切日必着）

### 9. 応募書類

1. 藤沢市民病院小児科専攻医研修願書

2. 初期臨床研修修了（見込）証明書

3. 医師免許証写し

※ 願書は、当院のホームページからダウンロードできます。

### 10. 採用結果通知

令和3年11月29日（月）

### 11. 申込み・問い合わせ先

藤沢市民病院 総務課 職員担当

〒251-8550 藤沢市藤沢2丁目6番1号

TEL：0466-25-3111（内線8430）

e-mail：fj1-byoin-s@city.fujisawa.lg.jp