

鹿大病総第 602 号
令和6年 1月 4日

各医療従事者養成機関の長

殿

各医療機関の長

鹿児島大学病院長

坂本 泰二

(公印省略)

令和6年度病院研修生及び受託実習生の受入れ手続きについて（通知）

標記の件につきまして、本院では、本学学生の医療関係実習施設としての役割を担うほか、県内外の医療技術者及び医療技術者養成機関の学生の教育・研修を行っており、医療技術者の免許を有する者を病院研修生、医療技術者養成機関の学生を受託実習生とし、それらの申請に対して業務に支障がない限り受入れを行っております。

令和6年度のそれぞれの申請に必要な書類等は別添のとおりとなります。

また、令和6年度から、研修・実習受付フォームの入力が必要となりますので、必要書類の発送前に、入力くださいますようお願いいたします。研修・実習受付フォーム URL は、鹿児島大学病院ホームページ（トップページ→医療関係者の方へ→病院研修生・及び受託実習生の受入について）に掲載しております。

研修・実習受付フォーム URL: <https://forms.office.com/r/tVdVMwPpVU>

つきましては、研修等の希望がある場合には、上記受付フォームの入力及び必要書類をご確認の上、開始日から1ヶ月前までに申請くださいますようお願いいたします。

本件連絡先

鹿児島大学病院

総務課企画・広報係

〒890-8520

鹿児島市桜ヶ丘八丁目35番1号

TEL 099-275-6710

FAX 099-275-6846

E-mail: kufsyomu@kuas.kagoshima-u.ac.jp

1. 申請に必要な書類

- (1) 病院研修生・・・ (免許保有者)
- ①病院研修生受入申請書 (別記様式第1-1号又は第1-2号)
 - ②誓約書 (別記様式第2-1号又は第2-2号)
 - ③免許証の写し(A4サイズ)
 - ④個人情報保護に関する誓約書 (別紙)
 - ⑤研修生名簿 (様式任意 作成例別紙)
 - ⑥研修計画書 (別紙)
 - ⑦ワクチン接種歴・抗体検査結果及び胸部エックス線検査結果報告書 (別紙) *1)
- (2) 受託実習生・・・ (養成機関の学生)
- ①病院実習生受入申請書 (別記様式第1号)
 - ②誓約書 (別記様式第2号)
 - ③個人情報保護に関する誓約書 (別紙)
 - ④実習生名簿 (様式任意)
 - ⑤実習計画書 (別紙)
 - ⑥ワクチン接種歴・抗体検査結果及び胸部エックス線検査結果報告書 (別紙) *1)

*1) ワクチン接種歴・抗体検査結果及び胸部エックス線検査結果報告書に添えている「ウイルス感染症の免疫確認と胸部エックス線検査について」を必ず、ご確認ください。

※申請書類は、研修・実習受付フォームの入力後、実習・研修開始日から1ヶ月前までには必ずご提出ください。

(申請書類の提出が遅れたり、内容に不備があると、許可書及び請求書の送付が遅れたり、希望日に実習・研修が開始できないことがございます。不明な点がございましたら担当者にお早めにご連絡ください。)

※提出された申請書類に含まれる個人情報は、受入れに関する手続き以外には利用いたしません。

※針刺し・切創・粘膜曝露後の経過観察のための血液検査は自己負担で行うこととなりますので、それらに対応できる保険への加入をお勧めいたします。

2. 料金（令和元年10月1日改定）

（1）病院研修生研修料

薬剤師（地域薬学ケア専門薬剤師制度連携研修）・・・1月につき	5,500円
薬剤師（上記以外）・・・・・・・・・・・・・・・・・・1月につき	10,476円
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士・・・・・・・・・・1日につき	2,619円
救急救命士（気管挿管を伴う場合）・・・・・・・・・・1症例につき	5,238円
上記以外・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1日につき	1,100円

（2）受託実習生実習料

薬剤師・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・11週で	345,708円
	（1週につき31,428円）
薬剤師以外・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1日につき	1,100円

上記料金は令和6年1月1日現在の金額です。料金が改定される場合は、鹿児島大学病院ホームページ上でお知らせします。

3. 申請受理後の手続き

申請受理後、本院より許可書、請求書を送付いたしますので、記載された金額を入金期限までに指定口座に振り込んでください。申請受理から許可書等の送付までは2週間程度日数を要します。

また、申請期間の途中で実習又は研修を辞退した場合には、辞退日以降の既納の実習料・研修料を返還いたしますので、辞退される場合は、すみやかにご連絡ください。

4. 申請書類の提出先、研修・実習に関する問い合わせ先

鹿児島大学病院 総務課企画・広報係

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘八丁目 35-1

TEL 099-275-6710 FAX 099-275-6846

E-mail kufsyomu@kuas.kagoshima-u.ac.jp

（お問い合わせはメールでいただけると幸いです）

鹿児島大学病院ホームページ内にて病院研修生・受託実習生の様式をダウンロードできます。（トップページ→医療関係者の方へ→病院研修生・及び受託実習生の受入について）
<http://www.hosp.kagoshima-u.ac.jp/medical/accepted/>