

北医発事第 1122001 号

平成30年11月22日

各関係機関の長 殿

独立行政法人国立病院機構北海道医療センター

院長 菊地 誠志

(押印省略)

独立行政法人国立病院機構北海道医療センター臨床教育研修部長の
公募について（依頼）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は当院の運営につきまして、格別のご支援とご配慮を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび当院におきましては、臨床教育研修部の充実を図るため、新たに専従の臨床教育研修部長を別添「募集要項」により公募する運びとなりました。

つきましては、ご多忙中のところ誠に恐縮に存じますが、貴機関並びに関係者等に適任者がおられましたら、別添の書類を添えてご推薦くださいますようお願い申し上げます。

謹白

募集要項

1. 募集人員 臨床教育研修部長 1名
2. 身分 独立行政法人国立病院機構職員
3. 服務給与等 独立行政法人国立病院機構職員就業規則及び職員給与規定による
4. 採用予定日 平成31年4月1日（予定）
5. 応募資格
 - ① 総合診療専門医特任指導医、プライマリ・ケア認定医、家庭医療専門医、日本病院総合診療医学会認定医、日本内科学会認定総合内科専門医のいずれかを有する者
 - ② 原則として、15年以上の臨床経験を有する者
 - ③ 初期臨床研修、専門医研修の教育に貢献できる者
 - ④ 医師以外の病院職員の教育に貢献できる者
 - ⑤ 「プログラム責任者養成講習」「指導医のための教育ワークショップ」の修了者
 - ⑥ 急性期総合病院のホスピタリストとして、総合診療科の外来・入院診療においてリーダーシップを発揮できる者
 - ⑦ 病院幹部職員たる臨床教育研修部長にふさわしい人格を有する者
6. 提出書類
 - ① 推薦状（様式自由（ただし、北海道医療センターホームページに参考例あり）。所属機関の長又は直属の上司あるいは本人の業績その他についてよく承知している者の推薦とする）
 - ② 履歴書（別添様式、北海道医療センターホームページからダウンロード可能）
 - ・過去の臨床教育・総合診療実績と今後当院で取り組みたい臨床教育・総合診療活動を含む。
 - ③ 医師免許証（写）、大学卒業証書（写）、認定医・専門医等証書（写）、プログラム責任者養成講習修了証（写）、指導医のための教育ワークショップ修了証（写）
 - ④ 業績目録（様式自由）
 - ・出版物（原著論文、総説、著書、その他ごとにまとめて記載する）
 - ・学会報告（特別講演・シンポジウム・ワークショップ等に限る、それぞれの学会名・演題名を記載する）
 - ・業績目録には代表的な出版物3編、代表的な報告3題に○をつけること。
 - ⑤ 代表的な出版物3編の別刷り（コピー可）
7. 職務内容等
臨床教育研修部長の職務内容
 - ① 臨床教育研修部の業務統括をする。
 - （ア）初期臨床研修医の指導

(イ)総合診療研修医の指導

(ウ)医師の生涯教育

(エ)医師以外の職員の教育

②当院医師として、日常診療に携わり、医療向上に貢献する。

(ア)総合診療科医長として、外来・入院診療に従事する。

③幹部として当院の管理運営に参画し、病院の発展に貢献する。

8. 選考方法 臨床教育研修部選考委員会にて審査、選考を行う。

9. 締切期限 平成31年1月4日

10. 書類送付先および照会先

〒063-0005

札幌市西区山の手5条7丁目1-1

国立病院機構北海道医療センター 事務部 管理課長

TEL : 011-611-8111

FAX : 011-611-5820

※封筒の表に朱字で「臨床教育研修部長応募書類在中」と明記して、簡易書留等の配達記録がわかるもので送付のこと。

推 薦 状

現 職

氏 名

※記載例

標記の者は、・・・・

・・・・

を行う等、優秀な臨床教育実績・総合診療実績を有し、管理能力・経営能力・将来性
ともに申し分なく、北海道医療センター臨床教育研修部長候補として推薦いたします。

平成 年 月 日

施設名

職 名

氏 名

印

履歴書

ふりがな氏名

生年月日
(年齢)

本籍地
(都・道・府・県)

医学部卒業年月
(昭和・平成)

医籍登録年月
(昭和・平成)
医籍登録番号

現在の勤務施設
及び職名

現住所及び
電話番号

平成

年

月

日現在

写真

(電話番号)
(FAX)
(E-mailアドレス)

履歴 (高校卒業より)

年	月	事	項
		(学歴)	
		(職歴)	

※学歴は大学院、海外留学等についても、職歴については診療科、大学院在学中の勤務についても記載して下さい。

診療分野	診療科目	代表的診療分野	所属医局
	(総合診療科、総合内科、循環器科、消化器科など)	(プライマリケア、高齢者医療、感染症、緩和医療など)	(医局・グループ人事から入る場合は「なし」と記入のこと)
診療学会及び専門医・認定医等の取得状況(主なもの5つまで)	所属学会名	保有する学会専門医・認定医等	登録番号

医学博士号 (取得している場合、学位記の写しを提出すること)	昭和・平成____年____大学____号 論文名: _____ _____ _____
今後、北海道医療センターで臨床医・総務・教育・総務・診療活動(それぞれにつき800字程度)	
特記すべき事項	

平成____年____月____日

氏名 _____ 印 _____