

名 医 管 発 第 9 2 号
令和 7 年 5 月 2 8 日

各関係機関の長 殿

独立行政法人国立病院機構
名古屋医療センター院長
(押印省略)

独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター臨床研究センター
感染・免疫研究部長候補者の推薦について（依頼）

平素より、当院の運営につきましては、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、当院の臨床研究センター 感染・免疫研究部長を別添募集要項により公募することといたしましたので、ご多忙中誠に恐縮ですが、貴機関の関係者等に適任者がございましたら募集要項をご参照のうえ、関係書類を添えて令和 7 年 6 月 2 4 日（火）までにご推薦いただきますようお願い申し上げます。

独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター

臨床研究センター 研究部長募集要項

1. 募集人員 感染・免疫研究部長 1名
2. 身分 独立行政法人国立病院機構常勤職員
3. 待遇 独立行政法人国立病院機構職員給与規程及び職員就業規則による
4. 採用予定日 令和7年9月1日
5. 応募資格 次の要件を全て備えている者であること。
 - ①医師免許取得者
 - ②基礎・臨床研究における十分な経験に加えて、免疫不全症ウイルスを中心とした感染症学・免疫学にかかる5年以上の研究または臨床経験を有すること
 - ③協調性に富み、部全体としての研究活動を主導するとともに、若手研究者を指導する能力を有すること
 - ④当センターの理念・基本方針を理解し、職務に誠実かつ積極的に取り組む意欲があること
6. 提出書類
 - ①履歴書（写真添付、市販されているもので可）
 - ②研究業績（別添1参照）
 - ③推薦状（機関の長または直属の上司等）
 - ④医師免許証、認定医・指導医等の認定書の写
7. 選考方法 名古屋医療センター 研究部長候補者選考委員会にて選考を行う。
8. 提出期限 令和7年6月24日（火）必着
9. その他
国立病院機構の臨床研究組織については、毎年度組織活動が評価されており、その実績に応じて数年毎に組織の改廃が行われています。当院においてはこれまでの活動が評価され臨床研究センターの設置がみとめられておりますが、今後の臨床研究センターの活動状況によっては組織改廃の対象となる場合があり、処遇の変更が起こり得る場合があります。

10. 提出先

〒460-0001

愛知県名古屋市中区三の丸四丁目1番1号

独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター

事務部 管理課給与係長

電話番号052-951-1111

メール: morita.manami.hj@mail.hosp.go.jp

※ 封筒の表に朱字で「感染・免疫研究部長応募書類在中」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。

研 究 業 績

1. 論文

2. 著書

3. 総説

4. 学会発表（過去5年について記載してください）

5. 研究費採択状況

（過去5年に獲得した競争的研究資金について、文部科学省科学研究費、厚生労働省科学研究費、治療研究費、その他財団等補助金別に「研究資金の名称、研究期間、研究課題名、代表/分担の区分、金額（千円）」について記載してください。

注1）過去5年間のものの中から重要と思われる業績について5件程度を記載してください。

注2）著者リストの本人の氏名に下線を引いてください。

注3）上記の内容を網羅していれば、様式は任意でも構いません。