

国公立医科大学（医学部）長 殿
関係機関の長 殿

福井大学学術研究院医学系部門長
菊田 健一郎
(公印省略)

医療情報部 教授候補者の推薦について（依頼・公募期間延長）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本学学術研究院医学系部門（附属病院部）では、医療情報部の教授候補者の公募を行っていましたが、このたび公募期間を延長することとなりました。

標記の教授候補者には、医療情報システムの実務経験を有し、医学部附属病院の理念である「最新・最適な医療を安心と信頼の下で」のもと、医療DXの中核となる医療情報システムの企画・運営に取り組み、附属病院の発展に貢献いただける方を求めています。

つきましては、貴機関並びに関係機関に適任者がおられましたら、下記によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。

また、自薦につきましても受け付けております。

謹言

記

1. 職名及び人員 教授 1名

2. 所 属 学術研究院医学系部門（附属病院部） 医療情報部

3. 職 務 内 容

- (1) 医療情報システム及び関連システムの企画・運営に関する業務
- (2) 医療情報システムの運用管理に関するガイドラインに基づく業務
- (3) 医療情報学分野における研究・教育（CBT等の情報システムの運用支援を含む）
- (4) セキュリティ及び個人情報保護等の教育及び管理に関する業務
- (5) 学部・大学院の運営業務（各種委員会担当など）及び社会貢献業務
- (6) 学部・大学院の入試業務（入試問題作成、入試運営など）

【参考：担当予定講義】

※公募時点の予定であり、実際の担当講義内容と異なる場合があります。

前期及び後期…臨床実習（医学科 通年隔週1コマ）

後期……………基本的診療技能（医学科 1コマ）

適宜……………実習前セキュリティガイダンス（医学科、看護学科）

4. 採用年月日 令和8年4月1日以降、採用決定後の可能な限り早い時期

5. 応募資格

次の各号の条件すべてを満たす者

- (1) 博士の学位（外国において授与されたこれに相当する学位を含む）を有する者
- (2) 医療情報学に関する優れた業績を有するとともに先進的な研究を展開できる者
- (3) 医療情報システムに関する実務経験を有する者
- (4) 医療情報システムの更新・設計等で主体的な実務経験若しくは上級医療情報技師の資格を

有する者

- (5) 診療情報の運用管理におけるセキュリティ・個人情報保護に関して十分な知識を有する者
- (6) 大学における教育を担当するにふさわしい教育上の能力を有する者

6. 勤務形態 常勤（任期制：5年）

※採用4年を経た時点で業績評価等の審査を行い、再任が認められると、任期満了後に任期の定めのない教授となります。

7. 給与 本学職員年俸制給与規程等に基づき、職歴等により個別に決定します。

8. 勤務地 福井大学松岡キャンパス（下記問い合わせ先住所参照）

9. 応募書類（記入上の注意もご確認願います）

- (1) 推薦書 【別記様式1】 ※自薦の場合は省略可
- (2) 推薦者の職名、氏名、連絡先（様式適宜）※自薦の場合は省略可
- (3) 履歴書 【別記様式2】
- (4) 業績目録 【別記様式3】
- (5) 研究テーマ別・原著リスト（様式適宜）
- (6) 論文別刷（原著論文のみ、主要なもの10編以内）PDF等のデータにて提出
- (7) 科学研究費等の取得状況 【別記様式4】
- (8) 上級医療情報技師資格の写し（該当者のみ）
- (9) 医療情報に関する実務経験の概要と抱負（1,500字以内、様式適宜）
- (10) 研究・教育の概要と抱負（1,500字以内、様式適宜）
- (11) 候補者について、推薦者以外に照会可能な2名の職名、氏名、連絡先（様式適宜）

※別記様式は、福井大学ホームページ「採用情報」（下記URL）からダウンロードしてください。

https://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/recruit/teachers/

※(1)を除く応募書類については、データでも提出願います。(6)はデータのみで提出で構いません。（下記事務担当のメールアドレス宛にご送付いただくか、CD等の記録メディアに保存して同封してください。なお、データは押印前のWord、Excel等のオリジナルデータをご送付ください。）

10. 問い合わせ・応募書類提出先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3

福井大学学術研究院医学系部門長 菊田 健一郎 宛

郵送の際は、封筒に「医療情報部 教員応募書類在中」と朱書し、簡易書留等の発送事実が確認できる方法で送付願います。

（ 事務担当： 松岡キャンパス運営管理課 人事財務担当
TEL：0776-61-8188 e-mail：sm-jinjizaimu@ml.u-fukui.ac.jp ）

11. 推薦期限 令和7年11月13日（木）17:00 必着

12. その他

- (1) 選考の過程でご来学のうえ、ご講演いただく場合があります。予めご承知おきください。
- (2) 応募書類は、原則として返却いたしません。
- (3) 選考の過程で、推薦者及び照会可能な方に連絡をとる場合があります。
- (4) 応募において提出いただきました個人情報、本学個人情報の保護に関する規則の規定に基づいて適正に管理し、今回の採用選考以外の目的には使用いたしません。
- (5) 本学は男女共同参画を推進しており、業績（研究業績、教育業績、社会的貢献、人物を含む）の評価において同等と認められた場合には、女性を積極的に採用します。