募　集　要　項

1．募集人員　　国立病院機構姫路医療センター　臨床研究部長　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就業規則及び給与規程による

4．採用予定日　　令和９年４月１日（予定）

5．提出期限　　令和８年１１月２０日（金）必着

6．応募資格
① 医師免許取得者
② 原則として、１５年以上の医学研究歴があり、優れた指導能力を有する者
③ 幹部職員として臨床研究部の発展に貢献できる者
（研究、業務概要は別紙１－１のとおり）
④ 臨床研究部での研究業務に加え、診療業務を行うことができる者

7．提出書類
① 推薦状（所属機関の長又は直属の上司等）　※別紙２を参照
② 履歴書（別紙３）※写真貼付
同内容の記載があれば、形式は問わないものとする
③ 業績目録
※ 発表論文目録、出版図書目録、学会発表「原著、症例報告、総説、その他」の順で記載してください
※ 学会発表については、国際学会及び国内学会についてシンポジウム、特別講演、一般演題に分けて記載してください
④ 主要論文　３編程度（コピー可）
⑤ 医師免許証（写）、高校以上の卒業証書（写）
⑥ 専門医・認定医等の認定証（写）

8．選考方法　　臨床研究部長選考委員会にて審査、選考を行う

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部の設置がみとめられておりますが、今後の臨床研究部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える場合があります。

１０．書類送付先及び照会先
〒６７０－８５２０　兵庫県姫路市本町６８番地
独立行政法人国立病院機構 姫路医療センター
事務部 管理課 給与係長　藤岡
ＴＥＬ：０７９－２２５－３２１１
ＦＡＸ：０７９－２２３－８３１０

※ 封筒の表に朱書きで「臨床研究部長応募書類在中」と明記し、簡易書留等配達の記録がわかるもので送付のこと

別紙２

推　　薦　　状

（被推薦者）

施設名

現　職

氏　名

令和　　年　　月　　日

（推薦者）

施設名

職　名

氏　名　　印

別紙２

推　　薦　　状

（被推薦者）

施設名

現　職

氏　名

※記載例

標記の者は、・・・・

・・・・

を行う等、優秀な臨床及び研究業績を有し、管理能力・経営能力・将来性ともに申し申し分なく、国立病院機構姫路医療センター臨床研究部長候補として推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

（推薦者）

施設名

職　名

氏　名　　印

別紙３

履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな 氏名	
生年月日 （年齢）	
本籍地	（都・道・府・県）

写真

医学部卒業年月	（昭和・平成）　　年　　月
医籍登録年月 医籍登録番号	（昭和・平成）　　年　　月 医籍登録番号　　号
現在の勤務施設 及び職名	（施設名） （職　名）
現住所及び 電話番号	（郵便番号） （住　所） （電話番号） （ＦＡＸ） （E-mailｱﾄﾞﾚｽ）

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。

研　究　実　績	
年　月	事　項
	（研究歴）

※研究歴については研究を行った施設名、職名、研究内容を具体的に記載して下さい。

研　究　実　績

年	月	事　項
		（研究歴）

診療分野	診療科目	代表的診療分野	所属医局
	（循環器科、外科、神経内科など）	（消化器がんの手術、肺がんの緩和的医療、神経筋難病の呼吸管理等）	（○○大学△△学講座医局人事からはずれている場合は「なし」と記入のこと）

所属学会及び専門医・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	昭和・平成＿＿年＿＿＿＿＿＿大学＿＿＿＿＿＿＿＿号 論文名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
研究実績	（研究業績および専門誌発表論文があればそのコピーを添付して下さい。）
今後、当院臨床研究部で取り組む研究事項、具体的目標	
希望する研究部又は研究室名	

令和　　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印