独立行政法人国立病院機構神戸医療センター臨床研究部長募集要項

1．募集人員　　臨床研究部長　１名

2．職務内容
①臨床研究部の各室（がん・病理研究室、脊椎疾患研究室、循環器疾患研究室、成育医療研究室、治験管理室）の業務を統括すること
②神戸医療センター（以下、「当センター」という）における研究業務の活性化及び推進活動を行うこと
③医師として診療業務を行い、当センターの医療水準の向上に寄与すること
④病院幹部として当センターの運営に参画し、病院の発展に貢献すること

3．身分　独立行政法人国立病院機構職員

4．処遇・給与等　独立行政法人国立病院機構職員就業規則及び給与規程等による

5．採用予定日　令和９年４月１日（予定）

6．応募資格
①医師免許取得者
②臨床医としての実績が１５年以上あり、臨床研究に意欲的かつ造形が深い医師（博士号若しくは同等以上の研究歴、臨床歴を有する方）であること
③当センターの臨床研究部の発展に寄与・貢献できること
④臨床研究部の業務に加えて、病院診療業務を行うことが可能であること

7．応募書類
①履歴書（別紙１、写真貼付）
②推薦状（別紙２，機関の長又は直属の上司による推薦）
③医師免許証（写）、大学の卒業証書（写）、学位記（写）又は学位（博士号）・取得証明書、認定医・専門医・指導医当の認定証（写）
④業績目録：原著論文、総説、著書、その他に区分して記載してください。（様式は自由、代表的な論文５編に○印を付してください。）
⑤主要論文　５編（上記の○印を付した論文。別刷又はコピー１部）
⑥直近５年間の研究費獲得状況（例；○年度厚生科学研究費　研究課題、研究額）
⑦これまでの臨床及び研究活動の概要と今後の活動の抱負（Ａ４サイズで1,000字程度、様式は自由）

8．提出期限及び提出先

令和８年１０月２９日（木）　必着

〒654-0155

兵庫県神戸市須磨区西落合３-１-１

独立行政法人国立病院機構神戸医療センター

事務部管理課長あて

TEL（078）791-0111　内線（402）

※封筒には「臨床研究部長応募書類在中」と朱書きの上、簡易書留等書類の到着が確認できる方法で郵送してください。

9．選考方法

当センターの臨床研究部長選考委員会で審査及び選考を行います。

10．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ごとに組織の改廃が行われます。当センターにおいては、これまでの活動が評価され臨床研究部の設置が認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り、処遇の変更が起こる場合があります。

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）

写真貼付欄

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）

別紙１

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すること。

診療分野	診療科目	代表的診療分野	所属医局
	（例）循環器科、外科、神経内科など	（例）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など	（例）○○大学△△学講座医局人事から外れている場合は「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（取得している場合）	昭和・平成＿＿年＿＿＿＿大学＿＿＿＿＿＿号 論文名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		

令和　　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

別紙２

推　　薦　　状

現　職

氏　名

令和　　年　　月　　日

施設名

職　名

氏　名　　印

別紙２

推　　薦　　状　（記載例）

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・将来性ともに申し分なく、国立病院機構神戸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

施設名

職　名

氏　名　　印