令和９年度石川県立中央病院専攻医　募集要項

令和８年１０月２０日
石川県立中央病院

令和９年度石川県立中央病院専攻医選考試験を下記のとおり行います。

１　募集人員

（１）救急科　　５名
（２）産婦人科　　若干名
（３）内科　　５名
（４）総合診療科　若干名
（５）病理診断科　若干名
（６）整形外科　　３名
（７）外科　　３名
（８）小児科　　２名

２　応募資格

医師免許取得者で、令和９年３月末までに初期臨床研修を修了した者又は修了見込みの者。

３　欠格条項

地方公務員法第１６条（欠格条項）に該当する者は受験できません。

４　選考方法

面接

５　試験日

（１）実施日　別途ご連絡します
（２）場　所　石川県立中央病院

６　採用日

令和９年４月１日

７　身分・待遇

（１）身分

石川県職員（地方公務員）
石川県会計年度任用職員（フルタイム会計年度任用職員）として採用します。

（２）報酬等

医師免許取得後年数	年額（賞与等含む）
３年目	約 11,200,000 円
４年目	約 11,500,000 円
５年目	約 11,700,000 円

地域手当、期末勤勉手当、初任給調整手当、特殊勤務手当を含みます。
通勤手当は職員に準じて決定する月額を支給します。
宿日直手当（22,500 円／回）、時間外勤務手当は実績に応じて支給します。

注意　報酬額・手当等は令和８年４月１日適用額であり、石川県職員の給与改定等に伴い変更される場合があります。

８　応募受付期間

下記問い合わせ先までご連絡ください

９　応募手続

窓口での申請書請求・申込み受付は実施せず、郵送での対応となります。

（１）申込書等の請求

ア　申込書を郵送で請求する場合は、封筒の表に「専攻医申込書請求」と朱書きし、１４０円分の切手を貼った宛先明記の封筒（33 ㎝×24 ㎝程度）を同封し、石川県立中央病院総務課へ請求してください。

イ　申込書は石川県立中央病院のホームページからダウンロードすることもできます。

（２）申込み

下記の書類を石川県立中央病院総務課に郵送で提出してください。

①選考試験申込書（別紙様式）
②履歴書（別紙様式）
③医師免許証（写し）

※封筒の表に「専攻医申込」と朱書きし、石川県立中央病院総務課あて簡易書留で郵送してください。

10　申込先及び問い合わせ先

石川県立中央病院　総務課職員係
（病院見学等に関しても総務課職員係へお問い合わせください。）
〒９２０－８５３０　金沢市鞍月東２丁目１番地
TEL（０７６）２３１－７８５５　　FAX（０７６）２３８－５３６６
URL：https://kenchu.ipch.jp
e-mail：syokuin@ipch.jp

No.

令和９年度採用石川県立中央病院
専攻医選考試験申込書

令和　　年　　月　　日

石川県立中央病院長　殿

令和９年度採用石川県立中央病院専攻医選考試験を受験したいので申込みます。なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書及び履歴書のすべての記載事項に相違ありません。

おって、採用された場合は、法令等を遵守し勤務いたします。

希望診療科 ※いずれかを〇で囲んでください。	１　救急科 ２　産婦人科 ３　内科 ４　総合診療科 ５　病理診断科 ６　整形外科 ７　外科 ８　小児科
ふりがな 氏　　名	㊞
性　　別	男　・　女
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
本　　籍	（注意）都道府県名（外国籍の場合は国名）のみ記入してください。
現 住 所	〒　　－ (電話：　　－　　－　　)（携帯電話：　　－　　－　　) (E-Mail：　　)
連 絡 先 （現住所と同じ場合は同上と記入して下さい）	〒　　－ (電話：　　－　　－　　)（携帯電話：　　－　　－　　) (E-Mail：　　)
最終学歴	
卒業年月日	年　　月　　日　卒業
医師免許	年　　月　　日　交付　医籍番号　　号

※各種通知は『連絡先』住所へ行います。

履　歴　書

No.＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日現在

写真をはって下さい。

1.縦　36～40mm
　横　24～30mm

2.本人単身胸から上

3.裏面のりづけ

ふりがな	
氏　　名	男・女
生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）	

ふりがな
現 住 所 〒　　－
電話番号：（　　）－　　－　　携帯電話番号：　　－　　－
E-mail：
ふりがな
連 絡 先 〒　　－ ※現住所と同じ場合は同上と記入して下さい。
電話番号：（　　）－　　－

年号	年	月	学歴　　職歴　　賞罰

記入上の注意　1.青又は黒インクで自書すること。
2.連絡先が現住所と同じ場合は同上と記載すること。
3.学歴、職歴、賞罰は各別にまとめて記載すること。
4.学歴は、学部・学科名まで記載すること。

好きな科目名	志望動機
特技	
趣味、運動競技、所属サークル	
健康状況	
自己の性格	その他希望する事項

年号	年	月	免　許　・　資　格