

研修希望調査票

記入年月日 令和 年 月 日
ふりがな
氏 名

【1】 愛媛大学にて研修希望の方は、以下の項目について記入の上、面接を受けてください。
愛媛大学にマッチした場合、この調査を基に1年目のローテート先を割り振ります。

1. 研修プログラム

希望する研修プログラムを次の中から選んで番号を記入してください。

- ① アイプログラム (定員 57名)
- ② アイプログラム小児科コース (定員 2名)
- ③ アイプログラム産婦人科コース (定員 2名)

第1希望 第2希望 第3希望
研修プログラム () () ()

2. 研修開始病院

研修1年目の研修は、次の「研修開始病院」で1年間行います。希望する研修開始病院を次の中から選んで番号を記入してください。

ただし、愛媛大学は必ず希望順位の3番目までに入れてください。

- ① 愛媛大学医学部附属病院
- ② 愛媛県立中央病院
- ③ 松山赤十字病院
- ④ 松山市民病院
- ⑤ 済生会松山病院
- ⑥ 済生会今治病院
- ⑦ 市立宇和島病院

第1希望 第2希望 第3希望
研修開始病院 () () ()

3. 内科

(1) 1年目に愛媛大学で研修する場合の内科の研修は、次の①～④の中から2つを選んで合計24週の研修を行います。希望する診療科の番号を記入してください。第2希望までは必ず記入してください。

- ① 第一内科 (血液・免疫・感染症内科学)
- ② 第二内科 (循環器・呼吸器・腎高血圧内科学)
- ③ 第三内科 (消化器・内分泌・代謝内科学) + 臨床薬理神経内科
- ④ 脳神経内科 + 糖尿病内科・臨床検査医学

第1希望 第2希望 第3希望 第4希望
内科 () () () ()

(2) 内科の研修について特に希望があれば書いてください。

(例) 診療科の順序など

4. 救急部門

1年目に愛媛大学で研修する場合の救急部門の研修を以下の2種類から選んでください。

- ① 救急科 12週 ()
- ② 救急科 8週 + 麻酔科 4週 ()

【2】 2年目の研修受け入れ準備の参考のため、以下の項目も記入してください。なお、未定の場合は、2つ以上記入又は未記入でもかまいません。2年目のローテート先の割り振りは1年目の研修期間中にみなさんの希望を聞き割り振りを行います。

1. 2年目の研修では、地域医療研修を4～12週行います。希望する研修期間を以下の3種類から選んで○をつけてください。
4週 () 8週 () 12週 ()
2. 2年目の研修では愛媛大学の各診療科・選択科研修病院・施設で選択科研修を行います。希望する診療科等を記入してください。
3. 研修後、専門を希望する科または所属を希望する講座が決まっている場合には記入してください。

【3】 他病院の研修プログラムへの応募状況について

1. 他病院の研修プログラムにも応募しましたか？いずれかに○をつけてください。
() 愛媛大学基幹型プログラムを専願で応募（または愛媛大学を第1志望にした人）
() 他病院の研修プログラムへも応募または応募予定
2. 他病院の研修プログラムへも応募または応募予定の方は、そのプログラムに○をつけてください。
() 愛媛県立中央病院基幹型プログラム
() 松山赤十字病院基幹型プログラム
() 松山市民病院基幹型プログラム
() 濟生会松山病院基幹型プログラム
() 濟生会今治病院基幹型プログラム
() 市立宇和島病院基幹型プログラム
() 愛媛県立今治病院基幹型プログラム
() 市立八幡浜総合病院基幹型プログラム
() 愛媛労災病院基幹型プログラム
() 石川記念会 HITO 病院基幹型プログラム
() 西条市立周桑病院基幹型プログラム
() 西条中央病院基幹型プログラム
() 十全総合病院基幹型プログラム
() 住友別子病院基幹型プログラム
() 愛媛生協病院基幹型プログラム
() その他 具体的に
[]