

## 令和6年度 昭和大学歯科病院臨床研修歯科医募集要項

1. 令和6年度臨床研修歯科医募集人数：総定員 100 名
  - ① Aプログラム（臨床研修施設群方式）50名：歯科病院6ヶ月間＋協力型施設6ヶ月間  
※協力型研修施設（令和5年度）は当院HP参照。
  - ② Bプログラム（単独型研修方式）50名：歯科病院12ヶ月間
  
2. 研修期間：1年間
  
3. 研修プログラムの特色と研修コース：当院HP参照  
各ライフステージに応じた臨床研修をおこなうために、歯科病院における各研修コースを2つのグループ（成育系部門と維持・回復系部門）に分類し、さらに、全身管理や多職種によるチーム医療が実践できるよう、短期必須コースとして充実した全身管理研修および周術期口腔ケア研修を実施します。  
成育系部門：小児歯科・矯正歯科・口腔外科・歯科麻酔科・障がい者歯科・歯内治療科・歯科放射線科・インプラント歯科  
維持・回復系部門：口腔機能管理科・歯周病科・医科歯科連携診療歯科・顎関節症治療科・補綴歯科・美容歯科・口腔機能リハビリテーション科
  - ① Aプログラムでは、成育系部門および維持・回復系部門から1部門を選択して6ヶ月の研修を実施するとともに、指定された協力型施設から1施設を選択して6ヶ月の研修を実施します。
  - ② Bプログラムでは、成育系部門および維持・回復系部門からそれぞれ1部門を選択し6ヶ月ごとの研修を実施します。
  
4. 応募資格：臨床研修マッチングに参加する第117回歯科医師国家試験合格見込者  
※歯科病院は歯科医師臨床研修マッチングプログラムに参加しておりますので、歯科医師臨床研修マッチング協議会が行うマッチングに参加しない者は採用いたしません。
  
5. 出願期間：令和5年6月18日（日）～令和5年7月3日（月）必着
  
6. 出願方法：郵送のみ
  
7. 出願書類：
  1. 臨床研修歯科医願書【自筆】〔指定様式〕
  2. 成績証明書（本学出身者は不要）
  3. 卒業（見込）証明書（本学出身者は不要）

4. はがき※（おもてに住所・氏名を明記してください。）

※はがきは受験票として返送いたしますので、おもてには確実に届く住所を黒ボールペンで記載してください。うらには何も書かないでください。

**〈願書の記載方法に関する注意事項〉**

①様式をダウンロードし、自筆にて記入してください。

②受験番号：記入しないでください。

③希望プログラムの記載方法に関して（重要）

i)希望するプログラム（AまたはB）に○を記入してください。

ii)採用試験の結果に関わらず希望しないプログラムに採用されることはありません。

iii)A, B 両方を希望する場合には、希望順位を数字で記入してください。

※いずれのプログラムにも記載がない場合には、受験資格がなくなりますのでご注意ください。

出願書類提出先：〒145-8515 東京都大田区北千束2丁目1番地1号

昭和大学歯科病院 教育支援室 宛

電話：03-5498-1981（平日 9:00～16:30）

■ **試験日時：令和5年7月23日(日) 12時00分 集合（時間厳守）**

**（11時00分より受付）**

**12時15分～ 筆記試験**

**13時50分～ 面接試験（終了者より解散）**

※試験予備日はありません

※当日、体調不良または体温が37.5度以上の方は受験をお控えいただきますようお願い申し上げます。体調を整えて受験してください。

※HP掲載の問診票をダウンロードし、健康状態を記載して当日必ず持参ください。

■ **選考方法：筆記試験および面接試験**

■ **場所：昭和大学旗の台キャンパス4号館1階**

■ **持ち物：受験票、問診票（HP参照）、筆記用具、時計（携帯電話・スマートフォンの時計機能は使用不可。）**