東京医科歯科大学の
医学生のみなさんへ

令和３年度
静岡県医学修学研修資金大学特別枠
貸与希望者を募集します！

静岡県は、将来医師として静岡県の地域医療に貢献していただくこころざしを持った医学生のみなさんを支援するための奨学金制度として、「静岡県医学修学研修資金」の新規貸与希望者を募集しています。

特に、東京医科歯科大学の医学生の皆さんに対しては、大学の御協力のもと、同資金の特別貸与枠を用意しています。

下記を御覧のうえ、ぜひ御応募ください。

御不明な点等は、下記までお気軽にお問い合わせください。

- **募集期限**　令和３年５月７日(金)まで
- **応募資格**　東京医科歯科大学に在籍する医学部生又は大学院在学中の医師（いずれも原則１年生）のうち、将来、医師として、県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等に勤務する意思のある方
  ※出身は県内外問いません。
  ※令和３年度編入者及びやむを得ない経済的事情がある方については、２年生以上の貸与を認める場合があります。
- **貸与金額**　年額２４０万円（月額２０万円×１２ヶ月）
- **返還免除**　静岡県内の公的医療機関等（県立・市町立病院など）のうち、本人の意向を聴取し、大学と協議した上で県が個別に指定する機関で、医師として修学研修資金の貸与期間の１．５倍の期間勤務することなどにより、貸与した修学研修資金全額の返還を免除します。
- **選　　考**　大学において実施します。
- **応募方法**　大学の担当課にお問い合わせください。
- **その他**　本募集は、令和３年度静岡県一般会計予算の成立を条件とします。
  （予算は、静岡県議会２月定例会(２月１８日～３月１７日)にて審議されます。）

静岡県のお問い合わせ先は

静岡県健康福祉部地域医療課
電話:054-221-2868　FAX:054-221-3291
E-Mail：chiikiiryou@pref.shizuoka.lg.jp

富国有徳の美しい“ふじのくに”
静岡県
Shizuoka Prefecture

令和３年度「静岡県医学修学研修資金」
大学特別枠
募集要項

静岡県は、将来、**医師として静岡県の地域医療に貢献していただく**こころざしを持った皆さんを支援するための奨学金制度として、「医学修学研修資金」の貸与希望者を募集します。

特に、大学特別枠を設置している大学の医学生の皆さんに対しては、大学の協力のもと、特別貸与枠を用意しています。

大学卒業等の後、県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等で勤務していただくことにより、貸与した資金全額の返還を免除します。

制度の概要は以下のとおりです。

※　本募集は、令和３年度静岡県一般会計予算の成立を条件とします。
（予算は、静岡県議会２月定例会（２月１８日～３月１７日）で審議されます。）

１　募集期限

令和3年5月7日(金)まで（大学の担当課へ応募書類を提出）

２　応募資格

医学部生または大学院在学中の医師で、**将来、医師として、県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等に勤務する意志のある方。**

他県または県内市町等から**同種の奨学金（卒業後の医師としての就業先を制限する条件（返還免除条件として定める場合を含む）のある奨学金・貸付金）の給付を受けている、または受ける予定の方は応募の対象外**とさせていただきます。

３　貸与金額

年間２４０万円（月額２０万円×１２ヶ月）

＊　１年分を３回に分け、本人名義の口座に振り込みます。

４　貸与期間

- **医学部生の場合は、１年生から大学卒業の年度まで（６年間）**
- **大学院在学中の医師は、貸与決定の年度から大学院修了の年度まで（４年間）**

※ 令和３年度編入者及びやむを得ない経済的事情のある方については、２年生以上の貸与を認める場合があります。

5 返還免除の条件

以下の（１）から（２）までの要件を全て満たしたときに、貸与した資金全額の返還を免除します。

（１）大学卒業後、２年以内に医師免許の登録を完了すること。

（２）**静岡県内の県立病院、市町立病院などの公的医療機関等（５ページの別表１参照）のうち、本人の意向を聴取し、大学と協議した上で県が個別に指定する機関で、医師として修学研修資金の貸与期間の１．５倍の期間勤務すること（医学部生から貸与を受けた者は、県の指定する地域※での４年以上の勤務を含む）。**

※ 静岡県医師確保計画に定める医師少数区域等を想定しています。

＊ 返還免除を受けるための勤務（＝貸与期間の１．５倍の期間の勤務）は、**以下に掲げる期間（履行期限）が経過するまでに完了することが必要です。**

医学部生の場合	**大学卒業後、貸与期間の２倍の期間に４年を加えた期間（16年間）が経過するまで**
大学院生の場合	**課程修了後、貸与期間の２倍の期間が経過するまで**

※ 出産・育児で休業等をした場合は、その休業等をした期間に相当する期間、履行期限を延長します（６ページの別表２参照）。

＊ **県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等での勤務期間中に育児短時間勤務をしたときの返還免除を受けるための勤務期間の計算は、６ページの別表３のとおりとなります。**

＊ 返還免除を受けるための勤務期間に達しない場合でも、県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等での勤務期間が３年に達していて、知事が「止むを得ないと認める場合」には、貸与した資金の返還を一部免除する場合があります。

6 返還

返還免除を受けない場合は、返還すべき理由が生じた日の属する月の翌月末日までに、貸与を受けた修学研修資金に利息（年利１０％）を付して一括で返還していただきます。

＊ ６年間貸与を受けた場合の利息額はおおよそ450万円程度です。

＊ 返還期限を遅れて返還する場合は、上記の返還金額に加えて、延滞利息（年利15%）を納付していただきます。

7 連帯保証人

貸与を受けるには、以下の条件を満たす２名の連帯保証人を立てる必要があります。
応募にあたって、連帯保証人の予定者をあらかじめ決めておいてください。

（１）応募者が未成年の場合は、連帯保証人２名のうち1名は必ず**親権者（法定代理人）**とすること。
（２）２名の連帯保証人は、それぞれ**別に独立して生計を営む者**であること（**両親２名を連帯保証人２名にすることはできません。**）
（３）法的に保証能力を有し、万一あなたが返還できなくなったときに代わりに弁済する資力を有する者であること。

8 応募方法

応募を希望される方は、以下の１～３の応募書類を、募集期限（令和３年５月７日（金）までに大学の担当課に提出してください。

		書類名
応募書類	1	修学研修資金貸与希望届（**指定様式**）
	2	誓約書（**指定様式**）　※押印してください。
	3	応募理由書（**指定様式**） 以下の項目について具体的に記載してください。 ア　資金の貸与を受けたい理由（応募理由） イ　静岡県内の医療機関に勤務する意志・ビジョン等について ウ　静岡県の地域医療にどのような形で貢献したいと考えているか ※アの応募理由については、イ・ウの内容と関連付けて具体的に記載してください。

（４ページに続く）

募集締切り後に大学で選考を実施します。選考を通過された方は、以下の１～８の申請書類を大学の担当課まで提出してください（提出期限については大学から後日お知らせします）。

		書　類　名
申請書類	1	修学研修資金貸与申請書（**様式第１号**）
	2	最終学歴の学業成績証明書（編入者の場合は別途お問い合わせください。） ＊ 大学１年生の場合　⇒ 高校等最終卒業学校の学業成績証明書 ＊ 大学院１年生の場合⇒ 出身大学の学業成績証明書
	3	健康診断書（任意様式、申請の日から３ヶ月以内に受診したもの） ※受診項目：身長・体重・血圧・尿検査・胸部Ｘ線
	3	申出書（**指定様式、対象者のみ**） **※新型コロナウイルス感染拡大の影響により、健康診断の受診ができない方は本様式を提出してください。健康診断書の提出を留保します。**
	4	履歴書（**指定様式**）
	5	戸籍抄本（申請の日から６ヶ月以内に市区町村が発行したもの）
	6	誓約書（**様式第４号**） ※連帯保証人２名の実印の押印及び印鑑登録証明書の添付が必要です。
	7	口座振替による支払及びファックスによる口座振替通知登録申出書（**指定様式**） ※資金の貸与は、銀行等金融機関への振込により行うため、振込先の口座の申出を行っていただきます。
	8	振込先金融機関口座確認書類写し貼付け用紙（**指定様式**） ※７で記入した口座の通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー又はキャッシュカードのコピーを貼付けてください。

＊ 指定様式は、令和３年４月１日に改正を予定しています。（上記指定様式は新様式のものです。）令和３年３月31日までに様式に変更があった場合、今回添付しているものと別の様式にて申請することをお願いする場合があります。

静岡県のお問合せ先

〒420-8601 静岡県静岡市葵区追手町９－６
静岡県健康福祉部地域医療課 医師確保班
電話：０５４（２２１）２８６８　ＦＡＸ：０５４（２２１）３２９１
E-mail：chiikiiryou@pref.shizuoka.lg.jp

別表１　返還免除の条件に指定する静岡県内の公的医療機関等一覧（Ｒ３．３．１時点）

地域名	圏域名	病院名	公的医療機関等	担っている役割・機能等								
				公的病院	地域医療支援病院	救命救急センター	精神科救急医療施設（常時対応型・後方支援病院）	災害拠点病院	へき地医療拠点病院	総合周産期母子医療センター	小児救急センター
東部	賀茂	下田メディカルセンター	○	○							
		公益社団法人地域医療振興会伊豆今井浜病院	○						○		
		医療法人社団健育会西伊豆健育会病院	○						○		
		計	3	1	0	0	0	0	2	0	0
	熱海伊東	伊東市民病院	◎	◎	◎			◎			
		国際医療福祉大学熱海病院	◎					◎			
		計	2	1	1	0	0	2	0	0	0
	駿東田方	国立病院機構静岡医療センター	◎		◎			◎			
		県立静岡がんセンター	○	○							
		沼津市立病院	◎	◎	◎	◎		◎			
		裾野赤十字病院	○	○							
		伊豆赤十字病院	○	○							
		伊豆医療福祉センター	○	○							
		JA静岡厚生連リハビリテーション中伊豆温泉病院	○	○							
		三島総合病院	○					○			
		沼津中央病院	○				○				
		フジ虎ノ門整形外科病院	○						○		
		NTT東日本伊豆病院	○						○		
		順天堂大学医学部附属静岡病院	◎			◎		◎		◎	
		計	12	6	2	2	1	4	2	1	0
	富士	富士宮市立病院	◎	◎	◎			◎			
		共立蒲原病院	○	○							
		富士市立中央病院	◎	◎	◎			◎			
		鷹岡病院	○				○				
		計	4	3	2	0	1	2	0	0	0
中部	静岡	県立こころの医療センター	○	○			○				
		県立こども病院	○	○	○					○	○
		県立総合病院	◎	◎	◎	◎		◎	◎		
		静岡市立静岡病院	◎	◎	◎			◎			
		静岡市立清水病院	◎	◎	◎			◎			
		静岡赤十字病院	◎	◎	◎	◎		◎			
		静岡済生会総合病院	◎	◎	◎	◎		◎			
		静岡厚生連静岡厚生病院	○	○							
		静岡厚生連清水厚生病院	○	○							
		清水駿府病院	○				○				
		計	10	9	6	3	2	5	1	1	1
	志太榛原	市立島田市民病院	◎	◎	◎			◎			
		焼津市立総合病院	◎	◎	◎			◎			
		藤枝市立総合病院	◎	◎	◎	◎		◎			
		榛原総合病院	○	○							
		計	4	4	3	1	0	3	0	0	0
西部	中東遠	磐田市立総合病院	◎	◎	◎	◎		◎			
		中東遠総合医療センター	◎	◎	◎	◎		◎			
		聖隷袋井市民病院	○	○							
		市立御前崎総合病院	○	○							
		菊川市立総合病院	○	○							
		公立森町病院	○	○							
		計	6	6	2	2	0	2	0	0	0
	西部	浜松労災病院	◎		◎						
		国立病院機構天竜病院	○						○		
		浜松医療センター	◎	◎	◎	◎		◎			
		浜松市リハビリテーション病院	○	○							
		国民健康保険佐久間病院	○	○					○		
		市立湖西病院	○	○							
		引佐赤十字病院	○	○							
		浜松赤十字病院	◎	◎	◎			◎			
		静岡厚生連遠州病院	◎	◎	◎						
		総合病院聖隷三方原病院	◎		◎	◎		◎		◎	
		総合病院聖隷浜松病院	◎		◎	◎	◎	◎			
		浜松医科大学医学部附属病院	◎					◎			
		計	12	7	6	3	1	5	2	1	0
		計	53	37	22	11	5	23	7	3	1

※網掛けは臨床研修実施施設

※本一覧表に記載されている医療機関以外にも、「公的医療機関に準ずるものとして知事が指定する医療機関」として、勤務先を指定することがあります。

別表２　出産・育児で休業等をした場合の履行期限の取扱い

休業等の区分	内容
産前産後休暇	大学卒業後（大学院生として修学研修資金の貸与を受けた場合にあっては医学を履修する課程修了後、専攻医として修学研修資金の貸与を受けた場合にあっては専門研修修了後）に取得した産前産後休暇の期間に相当する期間、履行期限を延長します。
育児休業	大学卒業後（大学院生として修学研修資金の貸与を受けた場合にあっては医学を履修する課程修了後、専攻医として修学研修資金の貸与を受けた場合にあっては専門研修修了後）に取得した育児休業の期間に相当する期間、履行期限を延長します。
育児短時間勤務	県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等での勤務期間中に育児短時間勤務をした場合、次の計算式で算出した期間に相当する期間、履行期限を延長します。なお、算出した期間に１か月未満の端数が生じたときは、その端数を切り上げることとします。 育児短時間勤務月数 － 育児短時間勤務月数 × 育児短時間勤務をした場合の１週間当たりの所定労働時間 ／ １週間当たりの通常の所定労働時間

別表３　育児短時間勤務に関する取扱い

区分	内容
計算式	次の計算式により算出した期間を返還免除を受けるための勤務期間に算入します。 育児短時間勤務月数 × 育児短時間勤務をした場合の１週間当たりの所定労働時間 ／ １週間当たりの通常の所定労働時間

静岡県医学修学研修資金貸与制度Q＆A

Q：応募の際、所得制限はありますか？

A：家族の収入等による所得制限はありません。

Q：連帯保証人の収入に条件はありますか？

A：具体的な収入の条件は設けておりませんが、連帯保証人は、支払能力があり十分な保証が可能である者とします。

Q：他の奨学金の貸与を受けています（受ける予定です）が、応募することができますか？

A：卒業後の医師としての就業先を制限する条件（返還免除条件として定める場合を含む）のある奨学金・貸付金でなければ、貸与を受けていても（受ける予定であっても）申し込むことができます。（日本学生支援機構の奨学金 など）

Q：卒後２年間の臨床研修を行う病院は、県が指定するのですか？

A：臨床研修を行う病院は指定しません。
他の医学生と同様に、ご自身で、医師臨床研修マッチングに参加して決定していただきます。静岡県内外を問わず全国どこの研修病院に決定しても直ちに県が資金の返還を求めることはありません。
なお、臨床研修を県が定義する静岡県内の「公的医療機関等」で行った場合、その研修期間を、返還免除を受けるための勤務期間として扱います。

Q：専攻する診療科は自分で選択できますか？

A：医学部生または大学院生として応募された方については、返還免除を受けるための条件として診療科を指定することはありません。
また、専攻医として応募された方については、募集時に県が診療科を指定しています。

Q：返還免除を受けるために勤務する病院は、どのように指定されるのですか？また、卒後２年間の臨床研修を修了した後、直ちにへき地の病院を指定されることもありえますか？

A：静岡県は、平成22年10月に「ふじのくに地域医療支援センター」を立ち上げ、皆さんが将来医師として各地域の病院でご活躍いただけるよう、病院群のローテーションによる専門研修プログラムの構築など、県内病院の研修環境の充実に取り組んでいます。

「一般枠」として貸与を受けた方に勤務していただく医療機関は、別表１の「公的医療機関等」の中から皆さんの意向をお聴きした上で、県内の医療提供体制、受入状況等を踏まえて、県、医療関係者の方々とで協議し、最終的に県が指定します。

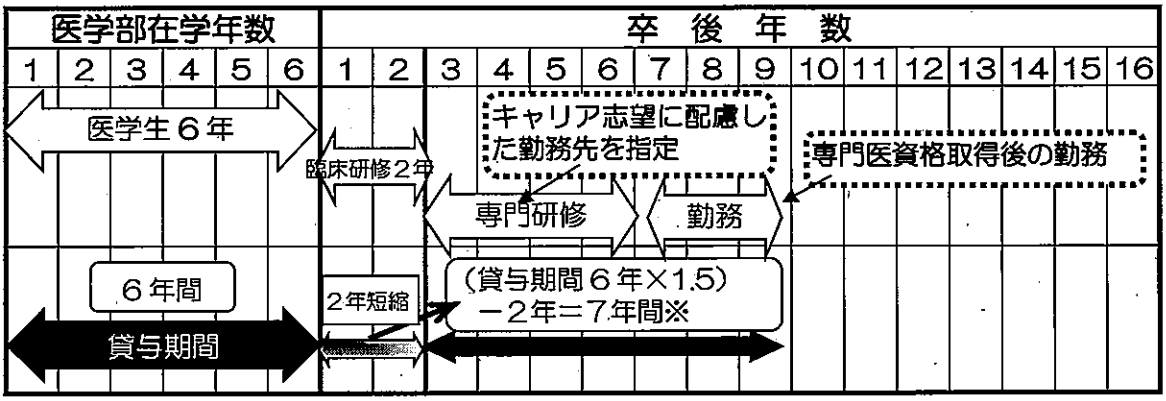
また、「大学特別枠」等として貸与を受けた方（県が実施する面接試験を受けず、皆さんが在籍する大学から推薦され、資金貸与を受けている方等）については、皆さんの意向をお聴きした上で、県、出身大学とで協議し、県が指定します。（卒業後出身大学の関連施設で勤務していない場合でも、出身大学との間で協議を行います。）

臨床研修を修了した後、キャリア志望（取得したい専門医資格）に配慮した指定を行う予定です。

ただし、一部の医療機関への勤務希望の集中の状況や各病院の医師の充足状況等により、皆さんの希望と異なる医療機関を指定することがありますことをご了承ください。

○ 返還免除を受けるための勤務シミュレーション

大学在学中６年間貸与を受け、臨床研修を２年間、静岡県内の公的医療機関等で行い、卒後３年目から県が個別に指定する公的医療機関等にて専門医資格取得のための研修を開始する場合



※うち４年間は県の指定する地域（静岡県医師確保計画に定める医師少数区域等を想定）で勤務。

Q：返還免除を受けるための勤務は、臨床研修修了後、引き続いて行わなければならないのでしょうか？

A：返還免除を受けるための勤務の履行期限を下記のとおり設定しています。

医学部生の場合	大学卒業後、貸与期間の２倍の期間に４年を加えた期間（16年間）が経過するまで
大学院生、専攻医の場合	課程（研修）修了後、貸与期間の２倍の期間が経過するまで

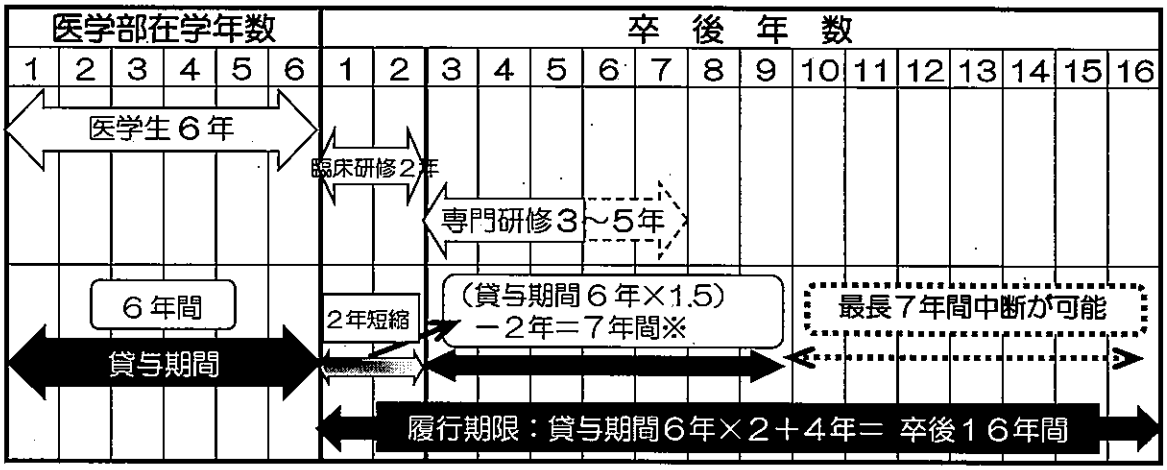
上記期限内に返還免除を受けるための勤務を完了できる見込みがあれば、一定期間、返還免除を受けるための勤務を中断しても、直ちに県が資金の返還を求めることはありません。

具体例として、下記勤務シミュレーションをご覧ください。

（貸与者の皆さんが、中断可能な期間を活用し、大学や海外等で研修を行い、自身のキャリアアップを図りながら返還免除を受けるための勤務を行うことができるよう、制度設計しています。）

○ 返還免除を受けるための勤務シミュレーション

大学在学中６年間貸与を受け、臨床研修を２年間、静岡県内の公的医療機関等で行った場合



※うち４年間は県の指定する地域（静岡県医師確保計画に定める医師少数区域等を想定）で勤務。

Q：勤務先は毎年変更するのですか？

A：皆さんの勤務先については、毎年度の県内の医療提供体制の状況、研修医の指導体制の状況、皆さんの経験等を総合的に判断しながら指定を行う必要があります。

このため、原則として返還債務が免除されるまでは毎年皆さんの勤務意向の確認を行い、必要に応じ勤務先の変更を行います。

Q：貸与を受けている間や貸与を終了した後などに行わなければならない手続きはありますか？

A：修学研修資金の貸与の継続を希望する場合、大学を卒業した場合、返還免除を受けるための勤務を行った場合など、貸与を受けている間や貸与を終了した後にも、所定の様式による申請・届出が必要です。また、現況確認等のため、書類の提出を依頼する場合もありますので、必ず期限を遵守の上、書類を提出してください。

（主な申請・届出書類）

貸与の継続を希望する場合※	修学研修資金貸与継続申請書　等
貸与期間が満了した場合	返還猶予申請書、借用証書、印鑑証明書　等
大学４年生進級時	誓約書、印鑑登録証明書　等
大学を卒業し、 臨床研修を開始した場合	返還猶予申請書、勤務開始届、 卒業届、医師免許取得届　等
臨床研修を修了した場合	返還猶予申請書、臨床研修医療機関報告書　等
卒後３年目以降の毎年度	返還猶予申請書、業務従事医療機関報告書　等

※ 医学部生または大学院在学中の医師の方は、卒業まで継続して貸与を受けていただきます（途中学年での継続辞退不可）が、毎年度貸与継続申請手続を行う必要があります。

Q：連帯保証人に記入してもらわなければならない書類はありますか？

A：誓約書の記入及び実印の押印をしていただきます。連帯保証人には今後、誓約書記載の極度額（保証の限度額）の範囲で保証をしていただきます。また、印鑑登録証明書を添付する必要がありますので、そちらも併せてご提出ください。（詳細は、３４ページ記載の誓約書の記載例をご確認ください。）

なお、４年生進級時（契約締結から３年以内）にも改めて連帯保証人による誓約書の作成が必要となります。留年等で極度額の変更が想定される場合にも作成が必要となりますので、ご留意ください。

Q：医師国家試験に合格しなかった場合、直ちに資金の返還を求められますか？

A：直ちに返還とはなりませんが、返還免除を受けるためには、大学卒業後２年以内に医師免許の登録を完了することが必要です。「国家試験合格」ではなく「医師免許の登録」で判断しますのでご留意ください。

Q：出産・育児により、必要な期間、返還免除を受けるための勤務を中断することは認められますか？この場合、履行期限はどのような取扱いになるのですか？

A：産前産後休暇や育児休業により休業等をする場合、個別にご相談いただければ、資金の返還を求めずに、必要な期間内で返還免除のための勤務の中断を認めるとともに、休業等をした期間に相当する期間、履行期限を延長します。

また、県が個別に指定する静岡県内の公的医療機関等での勤務期間中に育児短時間勤務をした場合は、６ページの別表２に掲げる計算式により算出した期間に相当する期間、履行期限を延長します。

Q：返還免除を受けるための勤務を開始したものの、貸与期間の１．５倍の期間に達するまで勤務ができなかった場合はどのような取扱いになるのですか？

A：返還免除の条件に適合する期間の勤務ができなかった場合は、返還すべき理由が生じた日の属する月の翌月末日までに、貸与を受けた修学研修資金に利息（年利 10%）を付して、一括で返還していただきます。

Q：返還免除を受けるための勤務期間が終了した後、自動的に免除になりますか？また、免除後も、県から連絡が来ることはありますか？

A：返還免除を受けるための勤務期間が終了した後、県内公的医療機関等で勤務したことを証明する書類と共に返還免除の申請が必要です。

また、県では、返還免除を受けるための勤務期間終了後も、引き続き県内で勤務を続けていただくことを期待しています。

このため、返還免除後の勤務先や、勤務状況については、定期的にアンケート等を実施したいと考えておりますので、その際はご協力をお願いいたします。

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

修学研修資金貸与希望届

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　川勝　　平太　様

住　所

氏　名

年　　月　　日生

大学名

在学年　第　　学年（令和３年度時点）

卒業した高等学校
（名　　称
所在都道府県名
卒　業　年　月　　年　　月）

私は、令和３年４月から、上記大学在学中に静岡県医学修学研修資金の貸与を受けたいので、下記書類を添えて届け出ます。

１．誓　約　書

２．応募理由書

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　川勝　平太　様

住　所

氏　名　　印

年　　月　　日生

私は、静岡県医学修学研修資金の貸与申請に当たり、下記の１から３までの事実を誓約します。

１．静岡県医学修学研修資金貸与規則を守り、現在在学する大学の医学部を卒業し、又は大学院において医学を履修する課程を終了するまでの間は継続して静岡県医学修学研修資金の貸与を受け、県内の知事が指定する公的医療機関等に医師として勤務すること。

２．下記以外の奨学金の受給及び申請を行っていないこと。

（　奨学金の名称：静岡県医学修学研修資金　　）

３．県が指定する条件を満たす連帯保証人を２人確保すること。

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

応　募　理　由　書

令和　　年　　月　　日

申請者　氏名

大学名等

在学年　　第　　学年

ア）　資金の貸与を受けたい理由（応募理由）

イ）　静岡県内の医療機関に勤務する意志・ビジョン等について

ウ） 静岡県の地域医療にどのような形で貢献したいと考えているか

記　載　例

修正液・修正テープ等は使用しないでください

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

書類を作成した日を記入してください

修学研修資金貸与希望届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

静岡県知事　川勝　平太　様

住　所　**静岡市葵区追手町９－６**
県営住宅　西館３０１
氏　名　**医学　奨太郎**

平成１３年　６月１２日生

大学名　**県庁大学**

在学年　　第　**１学年**（令和３年度時点）

卒業した高等学校
名　　称　**静岡県立県庁高等学校**
所在都道府県名　**静岡県**
卒　業　年　月　**令和３年　３月**

私は、令和３年４月から、上記大学在学中に静岡県医学修学研修資金の貸与を受けたいので、下記書類を添えて届け出ます。

１．誓　約　書

２．応募理由書

記　載　例

修正液・修正テープ等は使用しないでください

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

書類を作成した日を記入してください。

誓　約　書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

静岡県知事　川勝　平太　様

住　所　**静岡市葵区追手町９－６**
　　県営住宅　西館３０１
氏　名　**医学　奨太郎**　　印

平成１２年６月１３日生

忘れずに押印してください。

私は、静岡県医学修学研修資金の貸与申請に当たり、下記の１から３までの事実を誓約します。

１．静岡県医学修学研修資金貸与規則を守り、現在在学する大学の医学部を卒業し、又は大学院において医学を履修する課程を終了するまでの間は継続して静岡県医学修学研修資金の貸与を受け、県内の知事が指定する公的医療機関

「静岡県医学修学研修資金」以外に、受給又は申請中の奨学金がある場合は、その名称を具体的に記載すること。

２．下記以外の奨学金の受給及び申請を行っていないこと。

（　奨学金の名称：静岡県医学修学研修資金、**日本学生支援機構第一種奨学金**　）

３．県が指定する条件を満たす連帯保証人を２人確保すること。

様式第１号(第５条関係)（用紙　日本産業規格A4縦型）

修　学　研　修　資　金　貸　与~~(継　続)~~申　請　書

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　川勝　　平太　様

(修学生等番号　第　　号)
本　　籍
郵便番号
住　　所
氏　　名
(　　年　　月　　日生)
電話番号
電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

修学研修資金の貸与を~~(継続して)~~受けたいので、関係書類を添えて申請します。

修学研修資金の種類（該当する番号を○で囲むこと。）	1　医学生修学資金　　2　専門研修医研修資金				
貸与を受けようとする金額	月額　200,000円		貸与を受けようとする期間	令和３年４月から令和　年　月まで 計　　か月	
在学している大学(大学院)又は研修先の医療機関)	名　称		入学~~(研修開始)~~年月 (現在の学年)	令和　年　月 (　　年)	
	所在地		卒業(修了) 予定年月	令和　年　月	
家族の住所	〒 電話		医師免許の取得年月日	令和　　年　月　　日	
			医籍登録番号	第　　号	

家族の状況	続柄	氏　　名	年齢	同居、別居の別	職業(勤務先)	年収 (税込み)

貸与を希望する理由	

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

申　出　書

令和　年　月　日

静岡県知事　川勝　平太　様

住　所

氏　名

年　月　日生

私は、静岡県医学修学研修資金の貸与申請に当たり、下記の事実について申し出ます。

1．現在、新型コロナウイルス感染拡大の影響により、健康診断を受けることが出来ない状況にあります。このため、静岡県医学修学研修資金貸与規則第５条に規定する必要書類のうち、健康診断書については後日、健康診断を受けることが可能となり次第、直ちに受けて提出します。

2．現在の健康状態は良好であり、修学に問題等はありません。

（静岡県医学修学研修資金申請様式）

履　歴　書

（令和　　年　　月　　日現在）

３か月以内に撮影した脱帽上半身正面向きの写真を貼付してください。（縦4.5cm横3.5m）	（ふりがな） 氏　名	
	本 籍 地	（都道府県から記入）
	生年月日	年　　月　　日生（満　　歳）
	現住所等	〒　　－ 電話　　（　　）

	学校名	学部・専攻科名	所在地（県・市）	在学期間	卒・中退
学歴	高校			年　月～　年　月	
				年　月～　年　月	
				年　月～　年　月	
				年　月～　年　月	
				年　月～　年　月	

	勤務先名等	職種、役職名等	在職期間
職歴			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月

資格・免許		趣味・特技	
自己ＰＲ欄 （これまでに、勉学以外で打ち込んだこと　など）			
健康状態（既往症等）			

注１）自筆で記載してください。

注２）和暦（昭和、平成、令和）で記載すること。

注３）学歴は、現在在学している大学（大学院）まで記入すること。

様式第４号（第７条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　川勝　平太　様

私は、静岡県医学修学研修資金の貸与を受けるについては、静岡県医学修学研修資金貸与規則を守り、現在在学する大学の医学部を卒業し、又は大学院において医学を履修する課程を終了するまでの間は継続して静岡県医学修学研修資金の貸与を受け、県内の知事が指定する公的医療機関等に医師として勤務することを誓います。

なお、静岡県医学修学資金の返還債務を履行するに当たつては、返還期限までに確実に返還します。

修学生等番号　第　　号
住　所
氏　名　　㊞

私どもは、静岡県医学修学研修資金については、返還債務を極度額1,890万円を限度として本人と連帯して負担します。

住　所
氏　名　　㊞
連帯保証人　職業（勤務先）
本人との続柄（関係）
電話番号

住　所
氏　名　　㊞
連帯保証人　職業（勤務先）
本人との続柄（関係）
電話番号

（注）　連帯保証人の印鑑証明書を添付すること。

口座振替による支払及びファクスによる口座振替通知登録申出書

年　　月　　日

静岡県知事　　様

住所（所在地）

次のとおり登録してください。　　氏名（名　称）

代　表　者

（電話番号　　－　　－　　）

（　色の部分だけをペン又はボールペンで丁寧に記入してください。）

・口座振替通知FAX送信受領承諾者のみ記入（県内の方のみ）

所　属	区分	① 入札参加資格	債権者番号	② 電話番号	③ ファクス用電話番号

④ 氏名・名称（カナ）

⑤ 氏名・名称（漢字）上段

⑥ 氏名・名称（漢字）下段

⑦組織区分	⑧ 業種	⑨ 郵便番号	⑩ 県コード	市町村コード	字コード
		—			

⑪ 県市区郡町村丁目等（漢字）

⑫ 地番等（漢字）

⑬ 方書等（漢字）　（「△△ビル３Ｆ」、「□□様方」などを記入する。）

（以下については、通帳、金融機関などでお確かめのうえ、誤りのないように記入してください。）

⑭ 通常口座振替先

振替先金融機関名	金融機関コード	預金種別	口座番号
銀行・信金・農協 労金・信組　　店		1 普通（預金） 2 当座（預金） 7 別段（預金）	
口座名義人（カナ）			

⑮ 前払金用口座振替先

（建設業者等で、県の公共工事について前払金の預託口座がある場合のみ記入する。）

振替先金融機関名	金融機関コード	預金種別	口座番号
銀行・信金・農協 労金・信組　　店		1 普通（預金） 2 当座（預金） 7 別段（預金）	
口座名義人（カナ）			

※　個人情報の保護について

この申出書に御記入いただいた個人情報は、静岡県財務会計システムに登録し、静岡県の公金の口座振替払のみに利用します。
なお、御提供いただきました個人情報は、静岡県個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。

（静岡県医学修学研修資金申請様式）

振込先金融機関口座確認書類写し貼付け用紙

振込先金融機関口座確認書類
写し貼付け欄

通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー
又は
キャッシュカードのコピー　　等

修正液・修正テープ等は使用しないでください

記　載　例

様式第1号（第5条関係）（用紙　日本産業規格A4縦型）

申請書を作成した日を記入してください

修学研修資金貸与~~（継続）~~申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

静岡県知事　川勝　平太　様

番号は記載不要

（修学生等番号　第　　号）

住　　所　浜松市中区中央1-12-1

マンション・アパート名等を忘れずに記載すること

〒　420-8601

静岡市葵区追手町9-6

県営住宅　西館３０１

氏　　名　**医学　奨太郎**

（平成１３年６月１２日生）

確実に連絡が取れる番号(携帯電話等)を記載すること

電話番号　090-1111-1111

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　aaaa@bbb.ccc.jp

修学研修資金の貸与を~~（継続もそ）~~受けたいので、関係書類を添えて申請します。

修学研修資金の種類（該当する番号を〇で囲むこと。）	①医学生修学資金　　2　専門研修医研修資金			大学1年生の場合。
貸与を受けようとする金額	月額　200,000円	貸与を受けようとする期間	**令和３年４月から令和９年３月まで 計　７２か月**	
在学している大学（大学院）又は研修先の医療機関）	名　称　**県庁大学**		入学~~（研修開始）~~年月（現在の学年）	**令和３年　４月（　１　年）**
	所在地　**静岡市駿河区谷田５２－１**		卒業（修了）予定年月	**令和９年　３月**
家族の住所	〒**430-0929　浜松市中区中央1-12-1** 電話　**053-999-9999**		医師免許の取得年月日	年　月　日
			医籍登録番号	第　　号

医師免許がない場合は記載不要

家族の状況	続柄	氏　名	年齢	同居、別居の別	職業（勤務先）	年収（税込み）
	父	**医学　良夫**	**53歳**	**別居**	**自営業（職種を記載）**	**3,500,000円**
	母	**医学　花子**	**49**	**別居**	**〇〇株式会社（パート）**	**1,000,000円**
	姉	**医学　昌子**	**21**	**別居**	**〇〇大学**	
	弟	**医学　良太郎**	**17**	**別居**	**〇〇高等学校**	

貸与を希望する理由	具体的に記載すること。

修正液・修正テープ等は使用しないでください

記　載　例

様式第４号（第７条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

書類を作成した日を記入してください。

誓　約　書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

静岡県知事　川勝　平太　様

私は、静岡県医学修学研修資金の貸与を受けるについては、静岡県医学修学研修資金貸与規則を守り、現在在学する大学の医学部を卒業し、又は大学院において医学を履修する課程を終了するまでの間は継続して静岡県医学修学研修資金の貸与を受け、県内の知事が指定する公的医療機関等に医師として勤務することを誓います。

なお、静岡県医学修学資金の返還債務を履行するに当たつては、返還期限までに確実に返還します。

忘れずに押印してください。

修学生等番号　第　　号
住　所　**静岡市葵区追手町 9-6 県営住宅西館 301**
氏　名　**医学　奨太郎**　　印

私どもは、静岡県医学修学研修資金については、返還債務を極度額 1,890万円 を限度として本人と連帯して負担します。

極度額とは、現金で返還をされる場合に、連帯保証人が保証する限度額のことです。6年間貸与を受けた場合の貸与総額、240万円（1年間）×6年間＝1,440万円に返還利息450万円を合計した1,890万円として設定しています。

連帯保証人は印鑑登録してある印鑑で押印し、必ずそれぞれの印鑑証明書を添付してください。

住　所　**磐田市見付 3599-4**
氏　名　**医学　研太**　　印
連帯保証人　職業（勤務先）**県庁建設（株）**
本人との続柄（関係）　父
電話番号　**054-221-2868**

住　所　**沼津市高島本町 1−3**
氏　名　**厚生　安男**　　印
連帯保証人　職業（勤務先）**（有）葵建設**
本人との続柄（関係）　**叔父**

＜連帯保証人の条件＞

(1)応募者が未成年の場合は、連帯保証人2名のうち1名は必ず親権者（法定代理人）とすること。

(2)2名の連帯保証人は、それぞれ別に独立して生計を営む者であること（両親2人を連帯保証人2人にすることはできません。いずれかお1人のみとしてください）。

(3)法的に保証能力を有し、万一あなたが返還できなくなったときに代わりに弁済する資力を有する者であること。

記　載　例

・修正液・修正テープ等は使用しないでください。
・振込先金融機関口座確認書類を写し貼付け用紙も忘れずに提出してください。

口座振替による支払及びファクスによる口座振替通知登録申出書

令和　００年　００月　００日

静岡県知事　　様

住所（所在地）　静岡市葵区追手町９番18号　静岡中央ビル８F

氏名（名　称）　静岡　太郎

代　表　者

（電話番号　０５４　－２２２　－３３３３　）

住所は、貸与申請書に記載したものと必ず同一にしてください。申請書の住所と異なる場合、口座の登録ができません。

（　色の部分だけをペン又はボールペンで丁寧に記入してください。）

・口座振替通知FAX送信受領承諾者のみ記入（県内の方のみ）

所　属	区分	① 入札参加業者	債権者番号	② 電話番号	③ ファクス用電話番号
				0 5 4 － 2 2 2 － 3 3 3 3	

濁点、半濁点等も1マス使用する。
姓と名の間を1文字空ける。

④ 氏名・名称（カナ）　シズ　オカ　タロウ

⑤ 氏名・名称（漢字）上段　静　岡　　太　郎　　（姓と名の間を1文字空ける。）

⑥ 氏名・名称（漢字）下段

⑦組織区分	⑧ 業種	⑨ 郵便番号	⑩ 県コード	市町村コード	字コード
		4 2 0 － 0 8 5 3			

⑪ 県市区郡町村丁目等（漢字）　静　岡　市　葵　区　追　手　町

⑫ 地番等（漢字）　9番　1　8号

⑬ 方書等（漢字）　（「△△ビル３F」、「□□様方」などを記入する。）　静　岡　中　央　ビ　ル　8F

注意
①出張所名まであれば記入すること
②口座名義人は本人であること

（以下については、通帳、金融機関などでお確かめのうえ、誤りのないよう

⑭ 預貯金口座振替先

振替先金融機関名		金融機関コード		預金種別	口座番号
静岡	銀行・信金・農協 労金・信組　呉服町支　店		1 普通（預金） 2 当座（預金） 7 別段（預金）		
口座名義人（カナ）　シズ　オカ　タロウ				1	1 2 3 4 5 6 7

姓と名の間を1文字空ける。

口座番号は正確に記入してください。

⑮ 前払金用口座振替先
（建設業者等で、県の公共工事について前払金の預託口座がある場合のみ記入する。）

振替先金融機関名		金融機関コード		預金種別	口座番号
	銀行・信金・農協 労金・信組　　店		1 普通（預金） 2 当座（預金） 7 別段（預金）		
口座名義人（カナ）					

※　個人情報の保護について
この申出書に御記入いただいた個人情報は、静岡県財務会計システムに登録し、静岡県の公金の口座振替払のみに利用します。
なお、御提供いただきました個人情報は、静岡県個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。

参考

静岡県医学修学研修資金貸与規則

昭和45年 4月 1日　規則第 39号
最終改正　令和 2年 1月24日　規則第 2 号

(趣旨)

第1条　この規則は、県内における医師の充足を図るため、医学を専攻する者又は医師の専門的な知識及び技術の修得に関する研修(以下「専門研修」という。)を受ける者で、県内に所在する医療法(昭和23年法律第205号)第31条に規定する公的医療機関その他公的医療機関に準ずるものとして知事が指定する医療機関(以下「公的医療機関」という。)、保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関(国の機関を除く。以下同じ。)又は知事が指定するへき地の医療機関(以下「公的医療機関等」という。)であつて、知事が静岡県医学修学研修資金(以下「修学研修資金」という。)の貸与を受けていた者ごとに指定する公的医療機関等(以下「指定公的医療機関等」という。)に医師として勤務しようとするものに対し、修学研修資金を貸与することについて必要な事項を定めるものとする。

(修学研修資金の種類)

第2条　修学研修資金の種類は、次のとおりとする。

(1)　医学生修学資金

(2)　専門研修医研修資金

(貸与の対象)

第3条　知事は、次の各号に掲げる者であつて、指定公的医療機関等に医師として勤務しようとするものに対し、予算の範囲内で当該各号に掲げる修学研修資金を貸与するものとする。

(1)　大学(自治医科大学を除く。以下同じ。)又は大学院(以下「大学等」という。)において医学を専攻する者(平成19年度がんプロフェッショナル養成プラン公募について(平成19年4月12日付け19文科高第5号文部科学省高等教育局長通知)に基づき選定された大学院のプログラムその他大学等が行う高度な知識及び技術を持つ専門医師を養成するプログラムのうち知事が指定するもの(以下「指定プログラム」という。)を履修する者を含み、医療法施行規則(昭和23年厚生省令第50号)第30条の33の13第4項第1号に規定する地域枠医師となる意思を表示して大学に入学した者(以下「地域枠入学者」という。)にあつては、同条第1項に規定するキャリア形成プログラム(以下「静岡県キャリア形成プログラム」という。)の適用を受けることに同意する意思を有する者に限る。)　医学生修学資金

(2)　知事が指定する診療科(以下「指定診療科」という。)において、医師法(昭和23年法律第201号)第16条の2第1項に規定する臨床研修(以下「臨床研修」という。)を修了した

後の専門研修を受ける者　専門研修医研修資金

(貸与の方法)

第4条　修学研修資金は、4月から翌年3月までの期間について、月額200,000円を当該期間を3期に分けて貸与するものとする。

2　修学研修資金を貸与する期間は、知事が認める場合を除き、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める期間とする。

(1)　医学生修学資金　大学等において医学を履修する課程(指定プログラムを含む。以下同じ。)の正規の修業年限

(2)　専門研修医研修資金　1年

3　修学研修資金は、通算して次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める期間を超えては貸与しないものとする。

(1)　医学生修学資金　6年

(2)　専門研修医研修資金　3年

(貸与の申請)

第5条　修学研修資金の貸与を受けようとする者は、様式第1号による修学研修資金貸与(継続)申請書に次に掲げる書類を添えて別に定める期日までに知事に提出しなければならない。

(1)　在学する大学等の学業成績証明書(第1学年に在学している者又は専門研修医研修資金の貸与を受けようとする者にあつては、最終卒業学校の学業成績証明書)

(2)　健康診断書

(3)　履歴書

(4)　戸籍抄本

(5)　専門研修医研修資金の貸与を受けようとする者にあつては、様式第2号による研修実施計画書

(6)　医師である者にあつては、医師免許証の写し

(7)　その他知事が必要と認める書類

2　前項の規定は、前条第2項の規定により引き続いて貸与を受けようとする場合に準用する。ただし、添付する書類は、在学する大学等の学業成績証明書及び健康診断書(専門研修医研修資金の貸与を受けようとする者にあつては、健康診断書)とする。

(貸与の決定)

第6条　知事は、前条の規定により申請書が提出されたときは、その内容を審査して貸与の可否を決定し、その旨を申請者に通知するものとする。

2　知事は、大学等との協議その他の方法により、修学研修資金の貸与の目的の達成に特に寄与すると認める者について、他に優先して貸与の決定をすることができる。

(誓約書等の提出)

第7条　前条の規定により修学研修資金の貸与の決定(第5条第1項の規定による申請に対す

るものに限る。)を受けた者(以下「修学生等」という。)は、2人の連帯保証人を立てて、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める様式による誓約書を知事に提出しなければならない。

(1) 医学生修学資金の貸与の決定を受けた者のうち地域枠入学者以外の者　様式第4号

(2) 医学生修学資金の貸与の決定を受けた者のうち地域枠入学者　様式第4号の2

(3) 専門研修医研修資金の貸与の決定を受けた者　様式第4号の3

2 前項の場合において、修学生等が未成年者であるときは、連帯保証人のうち1人は、その者の法定代理人でなければならない。

3 修学生等又は修学研修資金の貸与を受けていた者は、連帯保証人が死亡したとき、又は連帯保証人に破産手続開始の決定その他連帯保証人として適当でない理由が生じたときは、直ちに他の連帯保証人を立て、様式第4号の4による連帯保証人変更届を知事に提出しなければならない。

(貸与契約の解除等)

第8条 知事は、修学生等が次の各号のいずれかに該当する場合には、修学研修資金の貸与契約を解除するものとする。

(1) 大学等を退学し、若しくは退学の処分を受けたとき、又は専門研修を中止したとき。

(2) 心身の故障のため、大学等において医学を履修する課程又は専門研修を修了する見込みがなくなつたと認められるとき。

(3) 学業成績が著しく不良となつたと認められるとき。

(4) 修学研修資金の貸与を受けることを辞退したとき。

(5) 死亡したとき。

(6) 地域枠入学者が静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意しなかつたとき、又は静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意した者がその適用を受けなくなつたとき。

(7) その他修学研修資金の貸与の目的を達成する見込みがなくなつたと認められるとき。

2 知事は、修学生等 が大学等を休学し、若しくは停学の処分を受けたとき、又は専門研修を中断したとき(前項の規定により貸与契約を解除されたときを除く。)は、休学し、若しくは停学の処分を受け、又は中断した日の属する月の翌月分から復学し、又は再開した日の属する月の分まで修学研修資金の貸与を行わないものとする。この場合において、これらの月の分としてすでに貸与された修学研修資金があるときは、その修学研修資金は、当該修学生等 が大学等に復学し、又は専門研修を再開した日の属する月の翌月以降の月の分として貸与されたものとみなす。

3 知事は、修学生等が正当の理由がなくて、前条第1項の誓約書又は同条第3項の連帯保証人変更届の提出をしない場合には、修学研修資金の貸与を一時保留することができる。

(借用証書の提出)

第9条 修学生等は、前条第1項の規定により修学研修資金の貸与契約を解除されたとき又は修学研修資金の貸与契約の期間(第4条第2項の規定により引き続いて貸与を受ける場合に

あつては当該引き続いた期間をいう。以下同じ。)が満了したときは、直ちに様式第5号による借用証書に印鑑証明書を添えて知事に提出しなければならない。

(返還債務の当然免除)

第10条　知事は、次の各号のいずれかに該当する場合には、修学研修資金の返還債務を免除するものとする。

(1)　医学生修学資金の貸与を受けていた場合(静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意した場合を除く。以下同じ。)にあつては、次の表の左欄の区分に応じ、それぞれ当該右欄に掲げる換算期間を合計した期間(以下「医学生修学資金当然免除勤務期間」という。)が修学研修資金の貸与を受けた期間(第8条第2項の規定により修学研修資金を貸与されなかつた期間を除く。以下「貸与期間」という。)に達したとき。ただし、大学において医学を履修する課程に在学中に医学生修学資金の貸与を受けていた場合にあつては、医学生修学資金当然免除勤務期間が貸与期間に達し、かつ、医学生修学資金当然免除勤務期間から臨床研修を行つた期間を除いた期間のうち知事が別に定める区域に所在する指定公的医療機関等において勤務する期間が4年(医学生修学資金当然免除勤務期間が4年未満である場合にあつては、その期間)に達したときに限る。

区分	換算期間
公的医療機関で臨床研修を行つた期間	公的医療機関で臨床研修を行つた期間(2年を限度とする。)×2／3(以下「免除臨床研修期間」という。)
大学の医学部を卒業し、又は大学院において医学を履修する課程を修了した日の翌日から起算して2年を経過する日の属する月の末日までに医師となり(医学生修学資金の貸与を受けていた者が貸与を受けていた時既に医師であつた場合にあつては、大学院において医学を履修する課程を修了し)、引き続き臨床研修を行つた後(医学生修学資金の貸与を受けていた者が貸与を受けていた時既に医師であり、かつ、臨床研修を修了していた場合にあつては、大学院において医学を履修する課程を修了した後)、直ちに医師として公的医療機関等に勤務し、その引き続く勤務期間(以下「医師期間」という。)のうち知事が修学研修資金の貸与を受けていた者ごとに指定する公的医療機関(以下「指定公的医療機関」という。)に勤務	指定公的医療機関における医師期間×2／3(子を養育するため一週間の労働時間が当該指定公的医療機関等に常時勤務する通常の医師の一週間の所定労働時間に比し短い勤務(以下「育児短時間勤務」という。)を行つた期間にあつては、当該指定公的医療機関における医師期間のうち育児短時間勤務を行つた期間×2／3×育児短時間勤務を行つた当該医師の一週間の所定労働時間／当該指定公的医療機関等に常時勤務する通常の医師の一週間の所定労働時間)

した期間(以下「指定公的医療機関における医師期間」という。)	
医師期間のうち県内に所在する保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関及び知事が指定するへき地の医療機関に勤務した期間(以下「県内に所在する保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関及び知事が指定するへき地の医療機関における医師期間」という。)	県内に所在する保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関及び知事が指定するへき地の医療機関における医師期間(育児短時間勤務を行つた期間にあつては、県内に所在する保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関及び知事が指定するへき地の医療機関における医師期間のうち育児短時間勤務を行つた期間×育児短時間勤務を行つた当該医師の一週間の所定労働時間／当該保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関及び知事が指定するへき地の医療機関に常時勤務する通常の医師の一週間の所定労働時間)
知事が別に定める医療機関に勤務した期間	知事が別に定める方法により計算した期間

(2)　静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意した場合にあつては、当該静岡県キャリア形成プログラムに従い指定公的医療機関等に勤務した期間(以下「キャリア形成プログラム適用勤務期間」という。)が9年に達し、かつ、医学生修学資金当然免除勤務期間から臨床研修を行つた期間を除いた期間のうち知事が別に定める区域に所在する指定公的医療機関等に勤務した期間が4年に達したとき。

(3)　専門研修医研修資金の貸与を受けていた場合にあつては、次の表の左欄の区分に応じ、それぞれ当該右欄に掲げる換算期間を合計した期間が貸与期間に達したとき。

区分	換算期間
専門研修を修了した後、直ちに指定診療科の医師として指定公的医療機関に勤務し、その引き続く勤務期間(以下「指定診療科医師期間」という。)	指定診療科医師期間×2／3(育児短時間勤務を行つた期間にあつては、指定診療科医師期間のうち育児短時間勤務を行つた期間×2／3×育児短時間勤務を行つた当該医師の一週間の所定労働時間／当該指定公的医療機関等に常時勤務する通常の医師の一週間の所定労働時間)
知事が別に定める医療機関に勤務した期間	知事が別に定める方法により計算した期間

(4)　修学研修資金の貸与を受けていた者が、医師として指定公的医療機関等に勤務している間に、業務上の理由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障のため免職されたとき。

2　前項第1号から第3号までの規定により期間を計算する場合において、期間の計算の基

礎となる期間は、月数によるものとする。

3　第１項第１号から第３号までの規定により期間を計算する場合において、期間の計算の基礎となる期間中に休職(業務に起因する休職を除く。以下同じ。)又は停職の期間があるときは、当該期間の計算の基礎となる期間から当該休職又は停職の期間を控除するものとする。

4　第１項第１号から第３号までの規定により期間を計算する場合において、修学研修資金の貸与を受けていた者が、新たに期間をおいて同一の種類の修学研修資金の貸与を受けたとき又は別の種類の修学研修資金の貸与を受けたときの当該期間の計算の基礎となる期間については、先に貸与を受けた修学研修資金の返還債務が同項の規定により免除されることとなる月の翌月から起算するものとする。

5　前３項に定めるもののほか、期間の計算に必要な事項は別に定める。

6　第１項の規定による修学研修資金の返還債務の免除を受けようとする者は、様式第６号による修学研修資金返還債務当然免除申請書に同項各号のいずれかに該当することを証する書面を添えて知事に提出しなければならない。

(返還債務の裁量免除)

第11条　知事は、修学研修資金の貸与を受けていた者が、次の各号のいずれかに該当する場合には、修学研修資金の返還債務(履行期が到来していないものに限る。以下同じ。)の全部又は一部を免除することができる。

(1)　医学生修学資金の貸与を受けていた者のうち静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意していないものの医師期間が3年に達したとき。

(2)　医学生修学資金の貸与を受けていた者のうち静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意したもののキャリア形成プログラム適用勤務期間(臨床研修を行つた期間を除く。)が3年に達したとき。

(3)　専門研修医研修資金の貸与を受けていた者の指定診療科医師期間が3年に達したとき。

(4)　前条第1項第4号の場合を除くほか、死亡し、又は重度障害の状態となり修学研修資金を返還することができなくなつたとき。

2　前項第1号の規定により免除することのできる返還債務の額は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める式により算定した範囲内の額とする。

(1)　医学生修学資金の貸与を受けていた者のうち静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意していないもの　次条第1項の規定により返還すべき修学研修資金の総額×((免除臨床研修期間／貸与期間)＋((指定公的医療機関における医師期間×2／3)／貸与期間)＋(県内に所在する保健所その他の公衆衛生行政に関する事務を分掌する機関及び知事が指定するへき地の医療機関における医師期間／貸与期間))

(2)　医学生修学資金の貸与を受けていた者のうち静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意したもの　次条第１項の規定により返還すべき修学研修資金の総額×((キャリア形成プログラム適用勤務期間×2／3)／貸与期間)

(3)　専門研修医研修資金の貸与を受けていた者　次条第1項の規定により返還すべき修

学研修資金の総額×((指定診療科医師期間×2／3)／貸与期間)

3　第1項の規定による修学研修資金の返還債務の免除を受けようとする者は、様式第7号による修学研修資金返還債務裁量免除申請書に同項各号のいずれかに該当することを証する書面を添えて知事に提出しなければならない。

(返還)

第12条　修学生等が、次の各号のいずれかに該当することとなつた場合には、その理由の生じた日(次条の規定による返還債務の履行の猶予の申請をした場合には、その申請に対する不承認の通知を受けた日又はその猶予の期間の終了の日)の属する月の翌月の末日までに、貸与を受けた修学研修資金に利息を付して、一括して返還しなければならない。

(1)　第8条第1項の規定により貸与契約が解除されたとき。

(2)　貸与契約の期間が満了したとき。

2　前項に規定する利息の額は、修学研修資金の貸与を受けた日の翌日から貸与契約の期間が満了した月の末日(同項第1号に該当する場合にあつては、貸与契約の解除の日)までの期間の日数に応じ、貸与を受けた修学研修資金の額に年10パーセントの割合を乗じて計算した額とする。

3　前項の規定により計算した利息の額に100円未満の端数があるとき又はその全額が100円未満であるときは、その端数金額又はその全額を切り捨てるものとする。

(返還の猶予)

第13条　知事は、修学研修資金の貸与を受けていた者が、次の各号のいずれかに該当する場合には、当該各号に掲げる理由が継続する間、修学研修資金の返還債務の履行を猶予するものとする。ただし、修学研修資金の貸与の目的を達成することができないと認められるときは、この限りでない。

(1)　第10条第1項第1号から第3号までに規定する修学研修資金の返還債務の免除の要件を充足する過程にあるとき。

(2)　大学等に在学し、医学を専攻しているとき(指定プログラムを履修しているときを含む。)。

(3)　災害、疾病その他やむを得ない理由により修学研修資金の返還が困難であると認めるとき。

(4)　その他修学研修資金の貸与の目的の達成に寄与すると知事が認める行為を行つているとき。

2　前項の規定による修学研修資金の返還債務の履行の猶予を受けようとする者は、様式第9号による返還猶予申請書に前項各号のいずれかに該当することを証する書面を添えて知事に提出しなければならない。

(延滞利息)

第14条　修学研修資金の貸与を受けていた者は、正当な理由がなく修学研修資金を返還すべき日までに返還しなかつたときは、当該返還すべき日の翌日から返還した日までの期間の

日数に応じ、延滞金額に年15パーセントの割合を乗じて計算した額の延滞利息を納付しなければならない。

2　第12条第3項の規定は、前項の延滞利息について準用する。

(届出)

第15条　修学生等又は修学研修資金の貸与を受けていた者は、次の各号のいずれかに該当する場合には、直ちに当該各号に定める届書を知事に提出しなければならない。

(1)　住所又は氏名を変更したとき。　住所(氏名)変更届(様式第10号)

(2)　大学等を退学し、若しくは退学の処分を受けたとき、又は専門研修を中止したとき。　退学等届(様式第11号)

(3)　大学等を休学し、若しくは停学の処分を受けたとき、又は専門研修を中断したとき。　休学等届(様式第12号)

(4)　大学等に復学し、又は専門研修を再開したとき。　復学等届(様式第13号)

(5)　修学研修資金の貸与を受けることを辞退するとき。　修学研修資金辞退届(様式第14号)

(6)　連帯保証人の住所、氏名又は職業に変更があつたとき。　連帯保証人住所(氏名、職業)変更届(様式第15号)

(7)　大学の医学部を卒業したとき、大学院において医学を履修する課程を修了したとき、又は専門研修を修了したとき。　卒業(修了)届(様式第16号)

(8)　指定公的医療機関等に勤務したとき。　勤務開始届(様式第17号)

(9)　医師の免許を取得したとき。　医師免許取得届(様式第18号)

(10)　指定公的医療機関等に勤務しなくなつたとき。　勤務廃止届(様式第19号)

2　修学生等又は修学研修資金の貸与を受けていた者が死亡し、又は失踪の宣告を受けたときは、その者の連帯保証人は、直ちに様式第20号による死亡(失踪)届を知事に提出しなければならない。

静岡県医学修学研修資金貸与規則の運用について

平成29年 3月31日　告示第246号
最終改正　令和 2年 1月24日　告示第 35号

（定義）

第1　この規定で使用する用語は、静岡県医学修学研修資金貸与規則（昭和45年静岡県規則第39号。以下「規則」という。）で使用する用語の例による。

（履行期限）

第2　修学研修資金の返還債務の免除を受けようとする者が、規則第10条第1項第1号から第3号に規定する返還債務の免除の要件を充足しなければならない期限は、次の表のとおりとする。

区分	履行期限
大学において医学を専攻する者が修学研修資金の貸与を受けた場合（静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意した場合を除く。）	大学卒業後、貸与期間の2倍に相当する期間に4年を加えて得た期間が経過するまで
静岡県キャリア形成プログラムの適用を受けることに同意した場合	大学卒業後、16年が経過するまで
大学院において医学を専攻する者が修学研修資金の貸与を受けた場合	大学院修了後、貸与期間の2倍に相当する期間が経過するまで
専門研修を受ける者が修学研修資金の貸与を受けた場合	専門研修修了後、貸与期間の2倍に相当する期間が経過するまで

（期間の計算に係る取扱い）

第3　規則第10条第1項第1号から第3号までの規定により期間を計算する場合において、当該期間の計算の基礎となる期間は、月数によるものとし、公的医療機関等に医師として勤務した日の属する月から公的医療機関等に勤務しなくなつた日の属する月までを算入するものとする。この場合において、同じ月内に育児短時間勤務を行つた期間と育児短時間勤務を行わずに勤務した期間があるときは、当該月は育児短時間勤務を行わずに勤務した月とみなす。

2　前項の規定にかかわらず、期間を計算する場合において、当該期間中に休職（業務に起因する休職を除く。）又は停職の期間があるときは、休職又は停職の期間の開始の日の属する月から休職又は停職の期間の終了の日の属する月までの月数を控除するものとする。

（産前産後休暇等に係る履行期限の取扱い）

第4　修学研修資金の貸与を受けていた者が、次の各号のいずれかに該当する場合にあつて、

産前産後休暇又は育児休業(以下「産前産後休暇等」という。)をするときは、当該産前産後休暇等の期間に相当する期間履行期限を延長する。

(1)　規則第10条第1項第1号から第3号までに規定する修学研修資金の返還債務の免除の要件を充足する過程にあるとき。

(2)　その他修学研修資金の貸与の目的の達成に寄与すると知事が認める行為を行つているとき。

2　産前産後休暇等の期間を計算する場合においては、月数によるものとし、産前産後休暇等の期間の開始の日の属する月から産前産後休暇等の期間の終了の日の属する月までの月数とする。

(育児短時間勤務に係る履行期限の取扱い)

第5　修学研修資金の貸与を受けていた者が、公的医療機関等に医師として勤務した期間中に育児短時間勤務を行つた期間がある場合においては、当該育児短時間勤務を行つた期間から、当該育児短時間勤務を行つた期間に育児短時間勤務を行つた当該医師の一週間の所定労働時間を当該公的医療機関等に常時勤務する通常の医師の一週間の所定労働時間で除して得た値を乗じて得た期間を減じた期間に相当する期間履行期限を延長する。この場合において、計算した期間に1月未満の端数が生じたときは、これを切り上げるものとする。

（静岡県医学修学研修資金応募様式）

理　由　書　（大　学　特　別　枠）

令和　　年　　月　　日

氏　名

大学名

在学年　　第　　学年

○　大学（大学院）入学後、経済的事情が変化するに至った経緯（具体的に）

○　その他提出必要書類（本紙と併せて大学に提出してください。）

	書　類　名
1	経済的事情が変化したことが証明できる書類（戸籍謄本、源泉徴収票（写）等）
2	前年度の学業成績証明書