

# 令和7年度 循環器病専門修練医募集要項

1. 目的 循環器病専門修練医は、循環器病の診断・治療・研究に必要な高度先進的な知識と技術を有する循環器病診療の専門の医師を育成することを目的とする。
2. 研修年限 原則として2年間の課程とする。  
※1年間のみの研修等、個々の状況を踏まえた研修期間の設定については相談可  

研修開始日 令和7年4月1日  
研修修了日 令和9年3月31日
3. 研修コース 次のコースのいずれか一つを選択し、別に定めるカリキュラムに従って臨床及び臨床研究に従事する。
  - 心臓血管内科コース（不整脈、肺循環、心不全、冠疾患、血管、循環器救急）
  - 脳血管内科・脳神経内科コース
  - 糖尿病・脂質代謝内科コース
  - 新生児集中治療コース
  - 成人先天性心疾患コース
  - 心臓血管外科コース
  - 脳神経外科コース
  - 産婦人科コース
  - 予防医療コース
  - 病理コース
  - 心血管リハビリテーションコース
  - 腎臓・高血圧内科コース
  - 小児循環器内科コース
  - 小児集中治療コース
  - 小児心臓外科コース
  - 心臓外科系集中治療コース
  - 重症心不全・移植コース
  - 麻酔科コース
  - 健診コース
  - 放射線コース
  - 精神神経科コース
4. 研修内容 カリキュラム参照
5. 募集人員 約20名
6. 応募資格 当センターレジデントの研修カリキュラムを修了した者（見込みを含む。）、若しくは3年間の研修期間のうち2年を経過した者（見込みを含む。）又はこれに相当する学識を有する者であって、臨床経験5年以上（見込みを含む。）の者。
7. 選考方法 選考は応募書類の審査、面接試験により行う。
8. 選考日 **令和6年7月1日（月）予定**  
※応募人数等により調整を行い、時間等は本人に別途通知する。
9. 選考場所 Webオンライン面接
10. 出願手続 持参又は郵送（郵送の場合は書留など配達記録の残るもの）
  - (1) 願書受付 

ア 場所 国立循環器病研究センター 研究医療課 医療係  
イ 時間 持参の場合：月～金曜日 午前9時～午後5時  
(祝祭日を除く)
  - (2) 提出書類 

ア 採用願書 (別添様式)  
イ 推薦状 (別添様式)  
ウ 業績リスト (別添様式)  
エ 医師免許証の写し、又はこれに代わるべき証明となるもの  
オ 在職証明書（臨床研修歴を含む免許取得後の全ての職歴について）（別添様式）  
カ 臨床研修修了登録証の写し（2004年度以降に医籍登録された医師を対象）  
※別紙様式については、印刷前にPDF版で書式形態を確認してください。
  - (3) 願書締切 **令和6年6月17日（月）必着**

11. 合格発表 令和6年8月中を目途に本人へ通知する。
12. 勤務 循環器病専門修練医制度規程に基づき、指導医のもとに診療に従事する。  
(平日及び土・日・祝祭日の宿日直勤務を含む)
13. 待遇等
- (1) 身分 非常勤職員
- (2) 給与 月額概ね400,000円(税込)を支給。(諸手当は別途支給)
- (3) 保険 雇用保険適用、社会保険(共済組合・厚生年金)加入。
- (4) 修了 所定の研修を修了したときは、修了証書を交付する。
14. 見学等 日時：個別に受付ける。(土・日・祝祭日を除く)

【問い合わせ先】

〒564-8565 大阪府吹田市岸部新町6番1号  
 国立循環器病研究センター 研究医療課 医療係(教育・研修部)  
 TEL: 06-6170-1069 (内線31125、31135)  
 E-mail: education@ml.ncvc.go.jp

※当センターは次の学会の認定医もしくは専門医研修施設として指定されています。

日本医学放射線学会	日本心血管インターベンション学会	日本核医学学会	日本病理学会
日本胸部外科学会	日本外科学会	日本認知症学会	日本産科婦人科学会
日本周産期・新生児医学会	日本集中治療医学会	日本循環器学会	日本小児科学会
日本神経学会	日本腎臓学会	日本超音波医学会	日本透析医学会
日本糖尿病学会	日本内科学会	日本脳神経外科学会	日本脳卒中学会
日本病理学会	日本麻酔科学会	日本老年医学会	
日本高血圧学会	心臓血管外科専門医認定機構	日本心臓リハビリテーション学会	
日本不整脈心電学会	日本脈管学会	日本脳神経血管内治療学会	
日本肥満学会	日本アフェリス学会	日本有病者歯科医療学会	

※当センターは各大学と連携・協力し、学生の指導を行い、また、相互の研究交流を促進しています。  
 レジデント・専門修練医として勤務しながら、学位取得等を目指すことも可能です。

・詳細は下記ページをご参照下さい。

国立循環器病研究センターHP > 連携大学院制度のご案内  
<http://www.ncvc.go.jp/education/uni-asukunft/>

## 令和7年度 循環器病専門修練医採用願書

志望コース	第一希望 第二希望 コース コース	※受付番号			
応募要件	当センターレジデント修了(見込み)・当センターレジデント2年経過後(見込み)・その他				
(ふりがな)氏名	( )	(印)	上半身写真貼付 (縦 4cm) (横 3cm)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	男・女			
本籍	都・道・府・県				
現住所	〒 - TEL - - (携帯)TEL - -				
勤務先	〒 - TEL - -		*郵便物送付先 (どちらかに○) 現住所 勤務先		
E-mail address					
学歴	高等学校 科	年入学	年卒業		
	大学医学部	年入学	年卒業		
	大学大学院 科 年	年入学	年卒業 (見込)		
		年入学	年卒業		
医籍登録	平成 年 月 日 第 号	国家試験 第 回			
臨床研修了登録	平成 年 月 日				
臨床研修歴 及び 勤務歴  〔免許取得後のすべての職歴を記入〕	施設名	身分	部科	所在地	在職期間
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
保証人  〔保証人自筆により記入〕	氏名 (保証人自署のこと)		(印)	本人との関係	
	現住所		TEL - -		



# 推 薦 状

氏 名 \_\_\_\_\_

国立循環器病研究センター理事長 殿

推薦者	
所属	_____
職名	_____
氏名	_____ (印)

(注) ・ 上司または施設長等専門職によるもの。  
・ 研究業績および人物評価に関する事項を含むこと。

(推薦者氏名は自筆)

## 業績リスト【専門修練医応募者のみ】

氏名

---

(1) 学会誌等に発表した論文

(2) 学会における発表（口頭発表、ポスター発表等を明記してください。）

(3) 所属学会