

## 岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付規則（令和8年岐阜県規則第67号。以下「規則」という。）を運用するに当たり必要な事項を定めるものとする。

(貸付けの対象者等)

第2条 規則第3条第2項の修学資金の貸付けを受ける者の数は、毎年度、年度当初に予算の範囲内で知事が決定するものとする。

2 知事は、前項の規定により決定した数の医学生を募集するものとする。この場合において、募集期間を過ぎた場合であっても、予算の範囲内であれば申請を受け付けることができるものとする。

(貸付けの申請)

第3条 規則第5条に規定する修学資金貸付申請書に添付する書類は、次のとおりとする。

| 添付書類                      | 様式    |
|---------------------------|-------|
| 1 履歴書                     | —     |
| 2 大学の在学証明書                | —     |
| 3 戸籍抄本                    | —     |
| 4 在学する大学の長又は学部長の推薦調書      | 第1号様式 |
| 5 大学の成績証明書                | —     |
| 6 その他知事が必要と認める書面<br>応募理由書 | 第2号様式 |

(貸付けの決定等)

第4条 規則第6条に規定する貸付けの決定及び規則第12条第1項に規定する貸付けの決定の取消しは、別表1に掲げる者で構成する岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付者選考委員会において決定するものとする。

2 修学生は、規則第6条第3項の誓約書の提出時に口座振替申出書（第3号様式）及び同意書（第4号様式）を併せて知事に提出するものとする。

(届出書の提出)

第5条 規則第10条第2項に規定する届出書に添付する書類は、次のとおりとする。

| 添付書類                         | 様式    |
|------------------------------|-------|
| 1 業務従事証明書                    | 第5号様式 |
| 2 専門研修計画書                    | 第6号様式 |
| 3 開始又は変更する専門研修プログラムの内容が分かる書面 | —     |
| 4 その他届出に係る事実を証する書面           | —     |

(知事が指定する医療機関)

第6条 規則第14条第1項に規定する知事が指定する医療機関は、別表2に掲げるものをいう。

(義務外勤務等承認の申請)

第7条 規則第15条に規定する義務外勤務等承認申請書に添付する書類は、次のとおりとする。

| 添付書類    | 様式    |
|---------|-------|
| 医師勤務予定書 | 第7号様式 |

(特定診療科の変更承認の申請)

第8条 規則第17条に規定する特定診療科変更承認申請書に添付する書類は、次のとおりとする。

| 添付書類      | 様 式     |
|-----------|---------|
| 1 医師勤務予定書 | 第 7 号様式 |
| 2 専門研修計画書 | 第 6 号様式 |

(免除の申請)

第 9 条 規則第 2 0 条に規定する修学資金返還免除申請書に添付する書類は、次のとおりとする。

| 添付書類                     | 様 式     |
|--------------------------|---------|
| 1 業務従事証明書                | 第 5 号様式 |
| 2 死亡又は退職の理由及びその年月日を証する書面 | —       |

(返還の猶予期間)

第 1 0 条 規則第 2 2 条第 1 項の規定により返還債務の履行を猶予することができる期間は、規則第 2 3 条第 1 項の規定による通知の日が属する月の翌月から概ね 2 年以内とする。

(返還の猶予の申請)

第 1 1 条 規則第 2 2 条第 2 項に規定する修学資金返還猶予申請書に添付する書類は、次のとおりとする。

| 区 分                                                       | 添付書類         | 様式 |
|-----------------------------------------------------------|--------------|----|
| 1 規則第 1 2 条第 1 項の規定により修学資金の貸付けの決定を取り消された後も引き続き大学に在学しているとき | 在学証明書        | —  |
| 2 疾病、災害その他のやむを得ない理由により修学資金の返還が困難であると認めるとき                 | 健康診断書又は罹災証明書 | —  |

(補則)

第 1 2 条 この要綱に定めるもののほか、規則の運用にあたり必要な事項は、岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課長が定めるものとする。

附 則

この要綱は、令和 8 年 4 月 1 日から施行する

別表 1（岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付者選考委員会の構成員）

|                          |
|--------------------------|
| 岐阜県健康福祉部長                |
| 岐阜県健康福祉部次長（医療担当）         |
| 岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課長       |
| 岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課医療人材対策監 |

別表 2（知事が指定する医療機関）

| 種 別                                               | 開設者                                                                 | 病診の別 | 医療機関名                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 医療法（昭和 23 年<br>法律第 205 号）第<br>31 条に規定する<br>公的医療機関 | 岐阜県                                                                 | 病院   | 岐阜県立希望が丘こども医療福祉センター                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | 地方独立<br>行政法人                                                        | 病院   | 岐阜県総合医療センター<br>岐阜県立多治見病院<br>岐阜県立下呂温泉病院                                                                                                                                                                                      |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   | 市町村                                                                 | 病院   | 岐阜市民病院<br>羽島市民病院<br>大垣市民病院<br>美濃市立美濃病院<br>郡上市民病院<br>県北西部地域医療センター国保白鳥病院<br>社会医療法人厚生会多治見市民病院<br>公立東濃中部医療センター<br>総合病院中津川市民病院<br>市立恵那病院<br>国民健康保険上矢作病院<br>下呂市立金山病院<br>国民健康保険飛騨市民病院                                              |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   | 常勤の医<br>師が勤務<br>するへき<br>地診療所<br>（へき地<br>保健医療<br>対策等実<br>施要綱に<br>よる） | 診療所  | 国保関ヶ原診療所<br>国民健康保険坂下診療所<br>国保岩村診療所<br>いびがわ診療所<br>谷汲中央診療所                                                                                                                                                                    |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      | 国民健康保険根尾診療所<br>国民健康保険上石津診療所<br>春日診療所<br>坂内国民健康保険診療所<br>久瀬診療所<br>国民健康保険洞戸診療所<br>国民健康保険板取診療所<br>国民健康保険津保川診療所<br>県北西部地域医療センター国保和良診療所<br>県北西部地域医療センター国保高鷲診療所<br>県北西部地域医療センター国保石徹白診療所<br>東白川村国保診療所<br>国民健康保険蛭川診療所<br>国民健康保険飯地診療所 |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   |                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                        |                |    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------|----------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                |    | 国民健康保険三郷診療所<br>国民健康保険山岡診療所<br>国民健康保険清見診療所<br>国民健康保険荘川診療所<br>国民健康保険南高山地域医療センター久々野拠点診療所<br>国民健康保険南高山地域医療センター朝日地域診療所<br>国民健康保険南高山地域医療センター高根地域診療所<br>国民健康保険栃尾診療所<br>国民健康保険飛騨市河合診療所<br>国民健康保険飛騨市宮川診療所<br>下呂市立小坂診療所<br>下呂市立馬瀬診療所<br>県北西部地域医療センター国保白川診療所<br>県北西部地域医療センター国保平瀬診療所 |
|                                                        | 日本赤十字社岐阜県支部    | 病院 | 岐阜赤十字病院<br>高山赤十字病院                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                        | 岐阜県厚生農業協同組合連合会 | 病院 | 岐阜北厚生病院<br>西美濃厚生病院<br>西濃厚生病院<br>中濃厚生病院<br>久美愛厚生病院                                                                                                                                                                                                                        |
| 国立大学法人法（平成15年法律第112号）第2条第1項に規定する国立大学法人が開設した病院          | 国立大学法人東海国立大学機構 | 病院 | 岐阜大学医学部附属病院                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 独立行政法人国立病院機構法（平成14年法律第191号）第2条に規定する独立行政法人国立病院機構が開設した病院 | 独立行政法人国立病院機構   | 病院 | 独立行政法人国立病院機構長良医療センター                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                               |   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 救急病院等を定める省令(昭和39年厚生省令第8号)第1条第1項の規定により認定を受けた病院のうち上記に記載されていないもの | — | 病院 | 朝日大学病院<br>笠松病院<br>医療法人社団志朋会加納渡辺病院<br>河村病院<br>岐阜清流病院<br>岐阜ハートセンター<br>医療法人社団慈朋会澤田病院<br>医療法人慶睦会千手堂病院<br>医療法人社団登豊会近石病院<br>医療法人社団双樹会早徳病院<br>医療法人社団誠広会平野総合病院<br>医療法人社団厚仁会操外科病院<br>みどり病院<br>医療法人社団幸紀会安江病院<br>医療法人生友会柳津病院<br>山内ホスピタル<br>岩砂病院・岩砂マタニティ<br>医療法人和光会山田病院<br>公立学校共済組合東海中央病院<br>医療法人秀幸会横山病院<br>社会医療法人蘇西厚生会松波総合病院<br>名和病院<br>医療法人社団豊正会大垣中央病院<br>海津市医師会病院<br>新生病院<br>博愛会病院<br>医療法人徳洲会大垣徳洲会病院<br>医療法人香徳会関中央病院<br>社会医療法人白鳳会鷺見病院<br>社会医療法人厚生会中部国際医療センター<br>社会医療法人厚生会中部脳リハビリテーション病院<br>太田病院<br>可児とうのう病院<br>医療法人馨仁会藤掛病院<br>医療法人社団慶桜会東可児病院<br>桃井病院<br>医療法人白水会白川病院 |
| 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第33条の6第1項の規定により指定を受けた精神科病    | — | 病院 | 公益社団法人岐阜病院<br>医療法人社団尚英会岐阜南病院<br>医療法人香風会黒野病院<br>医療法人杏野会各務原病院<br>医療法人静風会大垣病院<br>医療法人同愛会西濃病院<br>社会医療法人緑峰会養南病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                          |  |  |                                                                                                                                                |
|--------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>院のうち上記に記載されていないもの</p> |  |  | <p>医療法人清澄会不破ノ関病院<br/> 医療法人春陽会慈恵中央病院<br/> 特定医療法人清仁会のぞみの丘ホスピタル<br/> 医療法人仁誠会大湫病院<br/> 社会医療法人聖泉会聖十字病院<br/> 医療法人生仁会須田病院<br/> 特定医療法人隆渌会南ひだせせらぎ病院</p> |
|--------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

推 薦 調 書

医学生

氏 名

生年月日

住 所

上記の者は、大学卒業後、地域の医療機関等において特定診療科（外科、小児科、産婦人科、救急科、麻酔科又は総合診療科）の業務に従事する意思を有し、その業務を十分に行うことが見込まれ、岐阜県特定診療科医学生修学資金の貸付けを受ける者として適当であると認めます。

岐阜県知事        様

年        月        日

大 学 名

所 在 地

職 氏 名

（注）職氏名の欄には、在籍する大学の学長又は学部長が署名・押印してください。

修学資金応募理由書

氏 名 \_\_\_\_\_

1 本修学資金に応募した理由を記入してください。

.....

.....

.....

.....

2 特定診療科（外科、小児科、産婦人科、救急科、麻酔科又は総合診療科）の医師としての将来の目標を記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3 他の奨学金等を受けられている方及び受けようとしている方は、その名称を記入してください。

.....

.....

.....

.....



第 3 号様式

口座振替申出書

年 月 日

岐阜県知事 様

下記のとおり口座振替払をお願いします。

記

|                 |       |     |
|-----------------|-------|-----|
| 住 所             | 〒 ー   |     |
| 氏 名             |       |     |
| 電 話 番 号         |       |     |
| 大 学 名           |       |     |
| 大学所在地           |       |     |
| 金融機関名           | 金融機関名 | 支店名 |
| 預金種目            |       |     |
| 口座番号            |       |     |
| (ふりがな)<br>口座名義人 |       |     |
| 備 考             |       |     |

\* 国内に本店をおく金融機関に限る。

第 4 号様式

同 意 書

わたくしは、岐阜県内の地域医療の確保を図るという岐阜県特定診療科医学生  
修学資金貸付けの目的を達成するため、岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付規  
則及び岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付要綱の規定に基づき提供した情  
報を、所属する臨床研修病院、業務従事先医療機関、岐阜県医師育成・確保コン  
ソーシアムその他の関係機関に対し提供されることに同意します。

年 月 日

貸付決定番号 第 号

氏 名

岐阜県知事 様

業務従事証明書

年 月 日

所在地

施設名

開設者又は管理者

下記の者は、当施設において（業務に従事・研修）していたことを証明します。

記

|                                           |                            |
|-------------------------------------------|----------------------------|
| 住 所                                       | 〒 ー                        |
| 氏 名                                       |                            |
| 生年月日（年齢）                                  | 年 月 日 （満 歳）                |
| 医籍登録番号及び<br>登録年月日                         | （ 号） 年 月 日登録               |
| 勤務（研修）期間及び月数                              | 年 月 日～ 年 月 日 （ か月）         |
| 勤務（研修）期間中に休職<br>期間があったときは、その<br>期間、月数及び理由 | 年 月 日～ 年 月 日 （ か月）<br>(理由) |
| 勤 務 時 間                                   | 時間／週                       |
| 社会保険加入の有無                                 | 有（保険者の名称： ） ・ 無            |
| 勤務した診療科                                   |                            |
| 参加する専門研修プログラ<br>ム名                        |                            |
| 備 考                                       |                            |

（事務担当者）

担当部署名

担当者名

電話番号

第 6 号様式

|          |                                                                              |      |      |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 専門研修計画書  |                                                                              |      |      |
| 年 月 日    |                                                                              |      |      |
| 申請者      |                                                                              |      |      |
| 氏名       |                                                                              |      |      |
| 基幹施設名称   |                                                                              |      |      |
| 基幹施設住所   |                                                                              |      |      |
| 研修期間     | 年 月 日 から 年 月 日 まで                                                            |      |      |
| 研修の種類    | 1 外科専門研修<br>3 産婦人科専門研修<br>5 麻酔科専門研修<br>2 小児科専門研修<br>4 救急科専門研修<br>6 総合診療科専門研修 |      |      |
| 研修プログラム名 |                                                                              |      |      |
| 研修項目     | 研修時期                                                                         | 研修内容 | 研修場所 |
|          |                                                                              |      |      |
|          |                                                                              |      |      |
|          |                                                                              |      |      |
|          |                                                                              |      |      |
|          |                                                                              |      |      |
|          |                                                                              |      |      |
|          |                                                                              |      |      |

(注) 研修の種類は、該当する研修の番号を○で囲んでください。  
研修概要が分かる資料を添付してください。

第 7 号様式

医師勤務予定書

年 月 日

岐阜県知事 様

所在地

施設名

開設者又は管理者

下記の者は、当施設において勤務する予定です。

記

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| 住 所            | 〒 ー             |
| 氏 名            |                 |
| 生年月日（年齢）       | 年 月 日 （満 歳）     |
| 勤務する診療科        |                 |
| 勤務期間           | 年 月 日 ～ 年 月 日   |
| 勤務時間           | 時間／週            |
| 社会保険加入の有無      | 有（保険者の名称： ） ・ 無 |
| 参加する専門研修プログラム名 |                 |
| 備 考            |                 |

（事務担当者）

担当部署名

担当者名

電話番号

※本書は、岐阜県特定診療科医学生修学資金受給医師が、岐阜県特定診療科医学生修学資金貸付規則第 15 条の規定により県へ義務外勤務等承認申請書を提出する際又は同規則第 17 条の規定により特定診療科変更承認申請書を提出する際に、修学資金返還免除条件を満たす業務従事の継続性が保持されていることを確認するため、その添付書類として提出していただくものです。