

■研修スケジュール

三豊総合病院	12ヶ月
	歯科口腔外科

■プログラムに関するお問い合わせ先

担当者	歯科口腔外科 大河原 敏博 residency@imiyoyo-hosp.jp
連絡先	TEL:0875-52-3366 FAX:0875-52-4936
ホームページ	http://mitoyo-hosp.jp/

■資料請求先

担当者	医局支援室 岩倉 暁美 residency@imiyoyo-hosp.jp
連絡先	〒769-1695 香川県観音寺市豊浜町姫浜708番地 TEL:0875-52-3366 FAX:0875-52-4936
ホームページ	http://mitoyo-hosp.jp/

■給与

月給	250,000 円/月
賞与	337,500 円/年
時間外手当	有
休日手当	有

■勤務時間・休暇

勤務時間	月～金（祝日除く）8:15～17:00
時間外勤務	有
休暇	有給休暇 15 日、夏季休暇、年末年始休暇

■その他

当直	なし	
研修医のための宿舎	単身用 10 戸 / 世帯用 2 戸 住宅手当（上限 27,000 円）	
社会保険・労働保険	公的医療保険	健康保険
	公的年金保険	厚生年金
	労働者災害補償保険法の適用	有
	国家・地方公務員災害補償法の適用	無
医師賠償責任保険	病院において加入	有
	個人加入	任意
健康管理	健康診断	年 2 回
	その他	HBV・HCV 検査、HBV ワクチン接種
外部研修活動	学会、研修会等への参加	有
	学会、研修会等への参加費支給	有