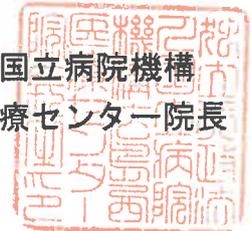


広西発事第 0218001 号
令和 8 年 2 月 1 8 日

国立大学法人
広島大学 学長 殿

独立行政法人国立病院機構
広島西医療センター院長



独立行政法人国立病院機構広島西医療センター
臨床研究部長の公募について（依頼）

拝啓 時下益々御健勝のことと御慶び申し上げます。

当院の運営にあたりましては、平素より格段のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、当院におきましては、臨床研究部長を別紙「募集要項」により公募することとなりました。

つきましては、御多忙中誠に恐縮ではございますが、貴施設並びに関係者等にご周知いただき、適任者がございましたら、書類を添えてご推薦下さいますようお願い申し上げます。

敬具

独立行政法人国立病院機構広島西医療センター 臨床研究部長 募集要項

1. 職名・人数 臨床研究部長 1名
2. 身分 独立行政法人国立病院機構職員
3. 処遇・給与等 独立行政法人国立病院機構職員就業規則及び給与規程による
4. 採用予定日 令和8年6月1日（金）（予定）
5. 応募期限 令和8年3月23日（月）必着
6. 応募資格 次の要件を全て備えている者であること。
 - ①医師免許取得者
 - ②学位を有する者
 - ③原則として、15年以上の医学研究歴があり、かつ当院臨床研究部の発展に貢献できる者
 - ④臨床面においても当院の発展に貢献できる者
 - ⑤医師の卒後教育・生涯教育に関し優れた指導能力を有する者であり、かつ病院幹部職員たる臨床研究部長にふさわしい人格を有する者
7. 提出書類
 - ①履歴書（写真添付）（別紙1）
 - ②推薦状（機関の長又は直属の上司等）（別紙2）
 - ③医師免許証（写）、大学卒業証書（写）、認定医・専門医・指導医等（写）
 - ④研究実績（別紙3）
当院指定のものでなくても、同内容が記載されていれば可。
 - ⑤発表論文目録（別紙4）
当院指定のものでなくても、同内容が記載されていれば可。
 - ⑥出版図書目録（別紙5）
当院指定のものでなくても、同内容が記載されていれば可。
 - ⑦学会発表（別紙6）
当院指定のものでなくても、同内容が記載されていれば可。
国内学会としては、特別講演・シンポジウム・ワークショップ等の招待講演リスト、国際学会としては、一般講演・シンポジウム等の招待講演に分け、それぞれの演題名を明記してください。
 - ⑧主要論文3～5編
 - ⑨将来の抱負（800字～1,000字程度）

8. 職務内容等 独立行政法人国立病院機構広島西医療センター臨床研究部は、6室で構成されている。

- ① 血液・造血器疾患研究室長
- ② 神経難病・筋疾患研究室長
- ③ がん・神経難病支持療法研究室長
- ④ 成育医療研究室長
- ⑤ 心血管疾患研究室長
- ⑥ 治験管理室長

臨床研究部長の職務

- ① 臨床研究部6室の業務の統括をする。
- ② 幹部職員として当院の管理運営に参画し、病院の発展に貢献する。
- ③ 当院医師として日常診療に携わり医療の向上に貢献する。

9. 選考方法 当院 臨床研究部長選考委員会にて審査、選考を行う。

10. その他 国立病院機構の臨床研究組織については、毎年度組織活動が評価されており、その実績に応じて数年毎に組織の改廃が行われています。当院においてはこれまでの活動が評価され臨床研究部の設置が認められておりますが、今後の臨床研究部の活動状況によっては組織改廃の対象となる場合があります、処遇の変更が起りえる場合があります。

11. 書類提出先及び照会先

〒739-0696

広島県大竹市玖波4丁目1番1号

独立行政法人国立病院機構広島西医療センター 事務部長

TEL: 0827-57-7151 (代表)

FAX: 0827-57-3681

診療分野	診療科目	代表的診療分野	所属医局
	(例) 循環器科、外科、神経内科など	(例) 消化器が んの手術、肺が んの緩和的医療 、呼吸管理など	(例) ○○大 学△△学講座 医局外から場 合は「なし」と 記入のこと

所属学会及び 専門医・ 認定医等の 取得状況 (主なもの 5つまで)	所属学会名	保有する学会 専門医・認定医等	登録番号
医学博士号 (取得して いる場合)	昭和・平成____年____大学____号 論文名：_____		

令和____年____月____日

氏名 _____ 印 _____

推 薦 状

現 職

氏 名

令和 年 月 日

施設名

職 名

氏 名

印

推 薦 状 (記載例)

現 職

氏 名

※記載例

標記の者は、.....

.....

を行う等、優秀な臨床及び研究業績を有し、管理能力・経営能力・将来性ともに申し分なく、国立病院機構広島西医療センター臨床研究部長候補として推薦いたします。

令和 年 月 日

施設名

職 名

氏 名

印

令和 年 月 日			
発表論文目録			
氏名			
番号	題名	発表誌名 (巻、頁、年)	著者名

(注) ※原著、症例報告、総説、その他の順で記載すること。

※頁は終頁も記入し、年は西暦で記入すること。

※著者名は全員の氏名を掲載順に記入し、本人名にアンダーラインを付すこと。

※番号の下に「◎・・・単独、○・・・筆頭、△・・・その他」の番号を付すこと。

令和 年 月 日			
出版図書目録 (著書)			
氏名			
番号	題名	発表誌名 (巻、頁、年)	著者名

(注) ※原著、症例報告、総説、その他の順で記載すること。

※頁は終頁も記入し、年は西暦で記入すること。

※著者名は全員の氏名を掲載順に記入し、本人名にアンダーラインを付すこと。

※番号の下に「◎・・・単独、○・・・筆頭、△・・・その他」の番号を付すこと。

令和 年 月 日			
学 会 発 表			
氏 名			
番 号	題 名	発 表 誌 名 (巻、頁、年)	著 者 名

(注) ※原著、症例報告、総説、その他の順で記載すること。

※頁は終頁も記入し、年は西暦で記入すること。

※著者名は全員の氏名を掲載順に記入し、本人名にアンダーラインを付すこと。

※番号の下に「◎・・・単独、○・・・筆頭、△・・・その他」の番号を付すこと。