

令和6年度 むつ総合病院 修学資金貸与希望者募集

◎対象者

看護師、助産師、臨床工学技士、薬剤師養成施設に在学中の方で、免許取得後にむつ総合病院で勤務を希望する方。

貸与額

5万円

貸与を受けた期間（10万円の場合は2倍の期間）、むつ総合病院に勤務すれば返還免除となります。

または

10万円

詳しくは、要項をご覧ください。



むつ総合病院新病棟完成イメージ図

※ 要項は、むつ総合病院総務課人事係 0175-22-2111（内線3872）

または、むつ総合病院ホームページ <http://www.hospital-mutsu.or.jp//>

令和6年度

一部事務組合下北医療センター むつ総合病院
修学資金貸与制度 募集要項

看護師 助産師 臨床工学技士 薬剤師

募集期間 令和6年4月1日から5月1日まで



むつ総合病院新病棟完成イメージ図

【募集対象】

看護師、助産師、臨床工学技士及び薬剤師免許取得後、むつ総合病院にてその業務に従事しようとする方で、令和6年4月に専門学校、大学等の養成施設に入学および在学している方が対象となります。(住居地、出身地等は問いません。)

【選考基準】

申請書類により、成績、志望動機、家族構成及び経済的状況等を総合的に判断したうえで、決定します。

(貸与決定は、5月下旬の予定です。)

【貸与期間】

令和6年4月から貸与される方が在学する養成施設の正規の修学期間

※ 休学又は停学を受けた期間は、貸与しません。

※ 現在、在学している方も対象とします。

【貸与額】

月額5万円 または 月額10万円

(申込時に選択していただきます。貸与中の変更はできません。)

※ なお、貸与が決定した場合、修学生名義の振込口座が必要となります。

【募集人員】

看護師

助産師

臨床工学技士

薬剤師

} 24名程度

【募集期間】

令和6年4月1日(月)から5月1日(水)まで

【提出書類】

① 修学資金貸与申請書(様式第1号)

※ 両面記入してください。

② 在学している養成施設の在学証明書

※ 在学証明書は、修学期間中毎年提出していただきます。

③ 養成施設の成績証明書

※ 入学後1年を経過している方は、こちらも必要です。

④ 高等学校の成績証明書

⑤ 連帯保証人兩名の所得証明書

【返還、免除について】

- ① 養成施設を卒業後、1年以内に免許を取得し、直ちにむつ総合病院に就職いただき、修学資金貸与期間以上勤務に従事した場合は、全額免除します。

(貸与月額10万円の方が返還免除を受けるには、貸与期間の2倍以上の勤務期間が必要です。)

- ② 養成施設を卒業後、1年以内に免許を取得し、直ちにむつ総合病院に就職いただき、返還免除必要期間未満勤務した場合は、「支給月額×従事期間」※を免除し、残額を一括返還していただきます。

(※貸与月額10万円の方の場合は「支給月額×従事期間×1/2」)

《例1》36ヶ月間月額5万円貸与を受け、むつ総合病院で24ヶ月勤務した場合

貸与	50,000円 × 36ヶ月	= 1,800,000円	…貸与総額
勤務	50,000円 × 24ヶ月	= 1,200,000円	…免除額
返還額	1,800,000円	− 1,200,000円	= <u>600,000円</u>
	(貸与総額)	(免除額)	(返還額)

《例2》36ヶ月間月額10万円貸与を受け、むつ総合病院で24ヶ月勤務した場合

貸与	100,000円 × 36ヶ月	= 3,600,000円	…貸与総額
勤務	100,000円 × 24ヶ月 × 1/2	= 1,200,000円	…免除額
返還額	3,600,000円	− 1,200,000円	= <u>2,400,000円</u>
	(貸与総額)	(免除額)	(返還額)

- ③ 停職、欠勤、休職、病気休暇、介護休暇、出産、育児休業等により勤務できない期間がある場合は、その期間に応じて従事月数を差し引きます。

- ④ むつ総合病院に勤務しなかった場合は、貸与全額を一括返還していただきます。

- ⑤ 次のいずれかに該当するときは、貸与を終了し、これまでに貸与した修学資金は、原則一括返還していただきます。

- (1) 退学したとき。
- (2) 心身の故障のため修学の見込みがなくなると認められるとき。
- (3) 死亡したとき。
- (4) 修学資金の貸与を受けることを辞退したとき。
- (5) その他修学資金の貸与の目的を達成する見込みがなくなるとき (免許取得ができなかった場合など)。

【修学資金の支給】

修学資金の支給は、貸与契約締結後、開始されます。

修学資金は、毎月20日に修学生本人名義の口座へ振り込みます。ただし、支給日が休日や土・日曜日に当たるときは、その直前の平日が振り込み日となります。

初回の支給日には、申請月から支給日の属する月までの分をまとめて振り込みする予定です。

【貸与期間中について】

- ・在学証明書と成績証明書または成績通知書の写しを修学期間中、毎年提出していただきます

【問い合わせ、申請書類提出先】

〒035-8601

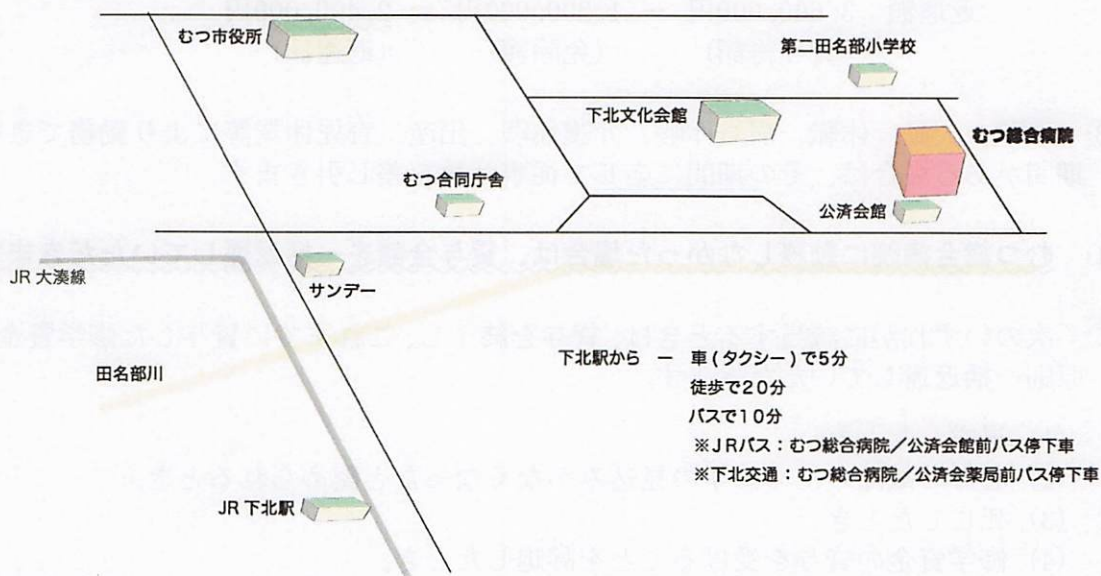
青森県むつ市小川町一丁目2番8号

むつ総合病院 総務課 人事係

電話 0175-22-2111 (内線3872)

※ 貸与希望者本人または保護者が直接お申し込み下さい。

むつ総合病院案内



様式第1号（第2条関係）

(表面)

令和 年 月 日

修学資金貸与申請書

一部事務組合下北医療センター管理者 様

一部事務組合下北医療センター看護師等修学資金貸与条例第3条の規定に基づき、次のとおり修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

1. 貸与種別	① 看護師 ② 助産師 ③ 臨床工学技士 ④ 薬剤師
2. 申込金額	月額 万円 総額 万円
3. 貸与期間	年 月から 年 月まで

申 請 者			
4. ふりがな 氏 名	⑩	5. 生年月日	年 月 日
		6. 電話番号	
7. 本 籍			
8. 住 所	郵便番号 (-)		
9. 学校名	(学年 年)		

上記の借入れについて連帯して債務を負担することを誓約します。

連帯保証人 (保 護 者)				
10. ふりがな 氏 名	⑩	11. 生年月日	年 月 日	
		12. 電話番号		
13. 住 所	郵便番号 (-)			
14. 続 柄	15. 職 業		16. 年間収入	万円
連帯保証人 (保護者以外)				
17. ふりがな 氏 名	⑩	18. 生年月日	年 月 日	
		19. 電話番号		
20. 住 所	郵便番号 (-)			
21. 続 柄	22. 職 業		23. 年間収入	万円

※ 在学証明書、成績証明書（前年度3月31日時点で養成施設に在籍している者は養成施設及び高等学校卒業時もの、それ以外の者は高等学校卒業時もの）及び連帯保証人の所得証明書を添付すること。

(裏面)

<p>(写真添付)</p> <p>1. 大きさ 縦4cm×横3cm</p> <p>2. 本人単身胸から上</p> <p>3. 写真裏面に記名の上、のりづけ</p>	<p>24. 修学資金を希望する理由</p>
---	------------------------

25. 学歴

在学期間	学校名等 (中学校から順に記入)
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

26. 家族構成

氏名	続柄	年齢	住所	職業

【記入上の注意事項】

1. 貸与種別欄には、貸与を受けたい修学資金を○で囲んでください。
2. 申込金額欄には、貸与期間における総額を記入してください。
3. 貸与期間欄には、貸与を受けたい期間を記入してください。
4. 14. 続柄欄及び21. 続柄欄には、申請者から見た続柄を記入してください。
5. 10. ~16. 欄及び17. ~23. 欄は、必ず連帯保証人本人が記入してください。
6. 26. 家族構成欄は、本人、父母、兄弟、同居している祖父母などを、記入してください。

(表面)

令和6年4月14日

修学資金貸与申請書

一部事務組合下北医療センター管理者様

一部事務組合下北医療センター看護師等修学資金貸与条例第3条の規定に基づき、次のとおり修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

1. 貸与種別	① 看護師 ② 助産師 ③ 臨床工学技士 ④ 薬剤師
2. 申込金額	月額 5万円 総額 180万円
3. 貸与期間	令和6年4月から 令和9年3月まで

申請者			
4. ふりがな 氏名	むつ むつみ	5. 生年月日	平成17年8月4日
	陸奥 むつ美 ㊟	6. 電話番号	090-1234-5678
7. 本籍	青森県むつ市小川町一丁目2番8号		
8. 住所	郵便番号(035-1234)		
	青森県むつ市中央二丁目1-1 学生寮3号		
9. 学校名	むつ看護専門学校 (学年1年)		

上記の借入れについて連帯して債務を負担することを誓約します。

連帯保証人(保護者)					
10. ふりがな 氏名	むつ むつお	11. 生年月日	昭和50年1月31日		
	陸奥 むつ男 ㊟	12. 電話番号	090-9876-5432		
13. 住所	郵便番号(035-8601) 青森県むつ市小川町一丁目2-8				
14. 続柄	父	15. 職業	会社員	16. 年間収入	300万円
連帯保証人(保護者以外)					
17. ふりがな 氏名	あおり あおこ	18. 生年月日	昭和46年8月15日		
	青森 あお子 ㊟	19. 電話番号	080-1357-2468		
20. 住所	郵便番号(030-4567) 青森県青森市青森町一丁目2-3				
21. 続柄	叔母	22. 職業	看護師	23. 年間収入	350万円

※ 在学証明書、成績証明書（前年度3月31日時点で養成施設に在籍している者は養成施設及び高等学校卒業時もの、それ以外の者は高等学校卒業時もの）及び連帯保証人の所得証明書を添付すること。

(裏面)

<p>(写真添付)</p> <p>1. 大きさ 縦4cm×横3cm</p> <p>2. 本人単身胸から上</p> <p>3. 写真裏面に記名の上、のりづけ</p>	<p>24. 修学資金を希望する理由</p> <p>私が目指す看護師は、患者や家族が安心して治療を行えるよう献身的にサポートができ、「心のこもった看護」を提供できる看護師です。将来は、むつ総合病院へに就職したいと思っています。そのために、4月から看護学校に進学しますが、家族に経済的な負担をかけたくないと考えており、修学資金を申請しました。</p>
---	--

25. 学歴

在学期間	学校名等 (中学校から順に記入)
H30年4月～R3年3月	むつ中学校
R3年4月～R6年3月	むつ高等学校普通科
年 月～年 月	
年 月～年 月	

26. 家族構成

氏名	続柄	年齢	住所	職業
陸奥 むつ美	本人	18	青森県むつ市中央二丁目1-1 学生寮	学生
陸奥 むつ男	父	48	青森県むつ市小川町一丁目2-8	会社員
陸奥 むつ子	母	47	青森県むつ市小川町一丁目2-8	介護士
陸奥 むつ太	兄	22	東京都江戸川区新小岩1-1 ヴィパリス1号室	会社員
陸奥 一郎	祖父	75	青森県むつ市小川町一丁目2-8	無職
陸奥 一子	祖母	75	青森県むつ市小川町一丁目2-8	無職

【記入上の注意事項】

1. 貸与種別欄には、貸与を受けたい修学資金を○で囲んでください。
2. 申込金額欄には、貸与期間における総額を記入してください。
3. 貸与期間欄には、貸与を受けたい期間を記入してください。
4. 14. 続柄欄及び21. 続柄欄には、申請者から見た続柄を記入してください。
5. 10.～16. 欄及び17.～23. 欄は、必ず連帯保証人本人が記入してください。
6. 26. 家族構成欄は、本人、父母、兄弟、同居している祖父母などを、記入してください。