

令和8年度貸付用【随時募集用】

いちのせきし

一関市で、医師として働きませんか？

令和8年度
一関市医師修学資金貸付
修学生募集！

一関市は、将来、市の指定医療機関の医師として業務に従事しようとする
意思のある方に一関市医師修学資金を貸し付けます。

みんなで守り育てよう地域医療

一 関 市

岩手県一関市山目字前田 13-1（健康づくり課）TEL：0191-21-2160 / FAX：0191-21-4656
Mail：hokesen@city.ichinoseki.iwate.jp

※ 一関市へのアクセス：JR 東北新幹線で仙台駅から約 30 分、盛岡駅から約 40 分

令和8年度一関市医師修学資金貸付修学生募集要項 【 随時募集用 】

一関市では、市長が指定する医療機関等（以下「指定医療機関」という。）において、医師として業務に従事しようとする医学生を対象に修学資金を貸し付けており、令和8年度一関市医師修学資金貸付修学生を次のとおり募集します。

貸付対象者	全国の大学の医学部に在籍する人で、将来、指定医療機関の医師として業務に従事しようとする意思のある人
貸付金額	<ul style="list-style-type: none"> ・ 年間貸付金 360万円の範囲内（月額30万円の範囲内） ・ 入学一時金 760万円の範囲内（私立大学1年次に入学する場合のみ）
貸付期間	大学の正規の修学年限（最大6年間）
貸付方法	<ul style="list-style-type: none"> ・ 月額貸付金を毎月貸し付けます。 ・ 入学一時金は1回目の貸付時に貸し付けます。
募集人員	1名
指定医療機関	<ul style="list-style-type: none"> ○ 市が設置する医療機関 国民健康保険藤沢病院、国民健康保険猿沢診療所、国民健康保険室根診療所 ○ 市長が指定する医療機関 岩手県立磐井病院、岩手県立千厩病院、岩手県立大東病院、岩手県立南光病院、 社団医療法人西城病院一関西城病院、医療法人社団愛生会昭和病院、 独立行政法人国立病院機構岩手病院
返還の免除	<p>大学卒業後2年以内に医師の免許を取得し、2年間の臨床研修を受けた後、通算して修学資金の貸付けを受けた期間の2分の3に相当する期間を、指定医療機関で勤務した場合、全額免除します。</p> <p>（例）貸付期間が6年間の場合、9年間の勤務で全額免除します。</p>
申請方法	<p>次の提出書類を一関市健康づくり課に直接持参するか、書留郵便により提出してください。</p> <p>なお、郵便により提出する場合は、封筒に「一関市医師修学資金貸付申請書在中」と明記してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 医師修学資金貸付申請書（様式第1号） ② 戸籍抄本又は戸籍個人事項証明（日本国籍を有しない場合は住民票の写し） ③ 履歴書（写真を貼ったもの） ④ 健康診断書（健康診断結果票でも可） ⑤ 大学の在学証明書及び成績表の写し（令和8年度入学生は在学証明書のみで可。） ⑥ 連帯保証人の住民票の写し（同保証人が市内に住所を有しない人に限る。）
連帯保証人	<ul style="list-style-type: none"> ・ 連帯保証人2人を必要とします。 ・ うち1人は市内又は市隣接市町村に居住する人としてします。 ・ 申請者に父又は母がある場合は、1人は父又は母とします。ただし、父又は母が国内に住所を有している場合に限りします。

申請期間	随時受け付けます。ただし、貸付者が決定し次第、募集を打ち切ります。
面接日等	書類及び面接による審査を行います。 面接の日時及び場所は、申請者に別途連絡します。 ※ 申請者が未成年（18歳未満）の場合は、面接時に保証人の同席を求めます。
採否決定の告知	<ul style="list-style-type: none"> 採否決定については、面接日以降に申請者本人に対し文書により通知します。 公表はしません。また、採否の問い合わせには応じません。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 修学資金の貸付けは、一関市医師修学資金貸付条例及び一関市医師修学資金貸付条例施行規則に基づいて行うこととします。 <u>岩手県等が運用する義務履行を伴う奨学金制度*</u>を利用することが決定している方は、申請できません。 <p>※ <u>岩手県医師修学資金、岩手県医療局医師奨学資金及び市町村医師養成修学資金など</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 令和9年度から大学の医学部に入学しようとする人を対象とする修学生の募集は、別途募集する予定です。
申し込み及び問い合わせ先	〒021-0026 岩手県一関市山目字前田 13-1 一関市健康こども部健康づくり課 電話：0191-21-2160 FAX：0191-21-4656 E-mail：hokesen@city.ichinoseki.iwate.jp