

## 北野カデット募集要項 (2025年度4月採用分)

### 1. 事業の概要

本事業は、公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院（以下「北野病院」という。）における医学分野での新たな人材養成への取り組みとして、医学研究の進展を図ることにより、社会の発展に寄与することを目的に、研究意欲旺盛な若手研究者のうちから支援対象者（以下「北野カデット」という。）を選定し、臨床と研究の場を提供するとともに、次世代の医学を担う優れた医学研究者の育成に努め、これに必要な支援を行う人材育成制度として実施するものです。

### 2. 支援対象者の応募要件

- (1) 医師免許を取得している者（学位については、取得していることが望ましい。）
- (2) 医学研究及び診療業務への意欲が旺盛で、人物及び業績ともに優秀な者。
- (3) 採用時、43歳未満であること。

### 3. 支援内容等

- (1) 身分・処遇等：北野病院正職員（医師）。ただし、支援対象者の任期は採用後3年間を原則とします。
- (2) 研究支援費：研究計画に基づき年間最大200万円をスタートアップ研究費として措置する予定です。なお、次年度以降の科学研究費補助金等の公的研究資金の獲得による研究費の確保に努めることが求められます。
- (3) メンター制度：支援対象者には、北野病院研究主幹又は主任研究員がメンターとして研究をサポートします。
- (4) 支援対象者数：5名程度（予定）
- (5) 研究実施場所：医学研究所研究室内を原則とします。

### 4. 募集方法等

- (1) 支援希望者は、別紙の「北野カデット申請関係書類」を期限までに、下記の申請先へ提出してください。

#### (2) 募集日程等

①募集開始：2024年10月1日（火）

②申請：申請期限 2024年12月16日（月）必着

提出方法 郵送にて下記郵送先へ提出

（封書に「北野カデット申請書在中」と朱書きのこと）

郵送先 〒530-8480 大阪市北区扇町2丁目4番20号

公益財団法人田附興風会 医学研究所北野病院

新館7階 医学研究所運営企画室 宛

提出部数 3部

③選 考：1月 北野病院に設置する「北野カデット運営委員会」で選考審査

④採用決定：2月（予定）

⑤採 用 日：2025年4月1日（予定）

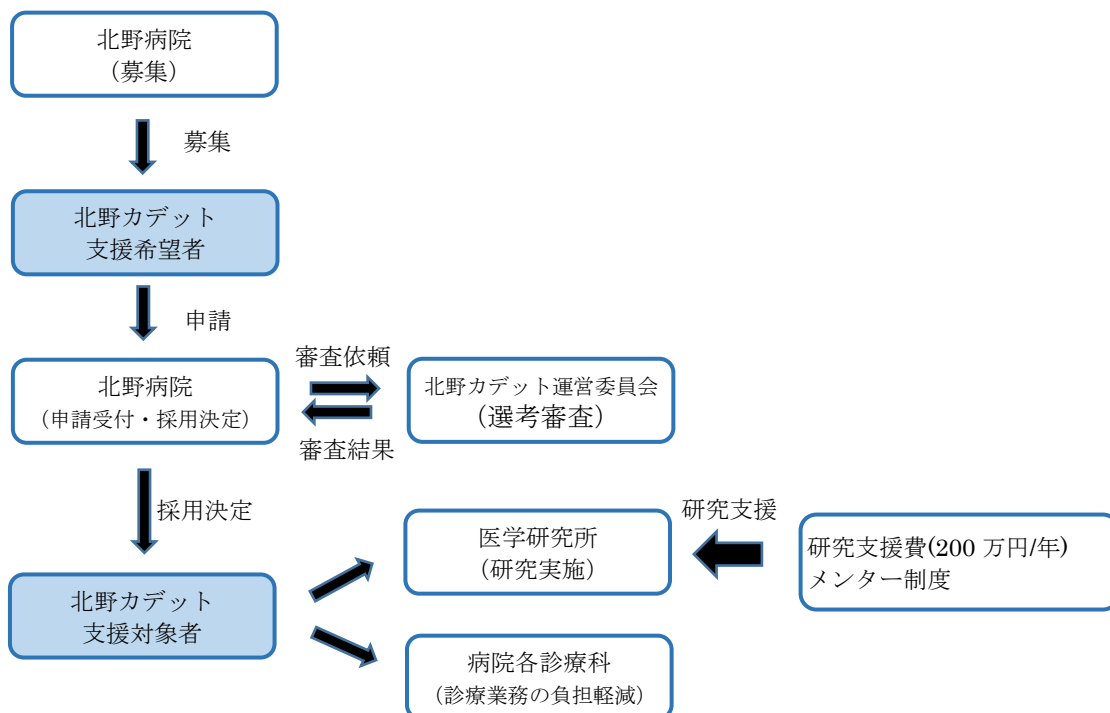
※採用時期について、特別な事情のある場合は、別途相談いたします。

## 5. 支援対象者の責務等

(1) 北野病院において医師として診療業務に従事するとともに、医学研究所において研究活動に取り組むこととなります。このため、一定の診療業務の負担軽減を考慮することとしています。

(2) 医学研究の推進に向けた独創的でチャレンジングな研究に取り組むとともに、将来P Iとして自立していくため公的研究費等の外部資金の積極的獲得に努めることが求められます。また、毎年度研究成果の発表を行っていただきます。

## 6. 実施フォロー及び体制等



## 7. 雇用条件

- 給与 北野病院年俸規程による。
- 手当 通勤手当…全額支給（但し月額限度額 50,000 円）  
時間外手当・宿日直手当
- 勤務時間 平日：08:45～17:25
- 日直当直 あり
- 休日 土曜・日曜・祝日・年末年始（6 日）・開院記念日（1 日）
- 休暇 連続休暇（6 日）・有給休暇（初年度 10 日・次年度以降 20 日／年）
- 保険 健康保険・厚生年金保険・雇用保険・労災保険
- その他 財産形成貯蓄・生命保険団体取扱・院内保育所完備・診療費補助制度  
確定拠出年金制度・退職金制度
- 宿舍施設 なし（但し、提携している大手不動産業者を通じ、割安で物件を紹介します）

### 問い合わせ先

〒530-8480 大阪市北区扇町 2 丁目 4 番 20 号

公益財団法人田附興風会 医学研究所北野病院

電話（採用手続き） 06-6131-2090（人事課）

（制度について）06-6131-2792（医学研究所）E-mail : lab-mp@kitano-hp.or.jp

別紙

北野カデット申請関係書類

1. 履歴書（写真添付）

履歴書はA4判を縦にし、横書きで楷書にて記載願います。

- (1) 氏名（ふりがな）、捺印、性別、生年月日、満年齢、改姓年月日（旧姓）、現住所、郵便番号、現職名、連絡先（メールアドレス必須）を記載願います。
  - (2) 学歴（高校卒業以降）、免許、学位
  - (3) 職歴（外国出張等も記載のこと）
  - (4) 賞罰
  - (5) その他（所属学会名、役職名及び社会における活動）
- なお、上記の各事項には、それぞれ年月日まで記載願います。

2. 研究業績目録

論文における文献の記載要領に準じて次の事項に留意願います。

- (1) 著者名（全員論文記載の順により本人のところにアンダーラインをする）、標題名、雑誌名、巻頁（始と終わりを示す）、発行年、単行本の場合は上記に準じ編者、発行名などを含めてください。
- (2) 用紙は、A4判を縦にし、横書き、番号を付してシングルスペースで記載願います。

3. 診療及び研究への抱負（簡潔に）

4. 主な論文別刷

5. 推薦書（任意） ※指導教授から推薦を頂いて申請していただくことを期待いたします。

6. 免許証・登録証等 各1部

- (1) 医師免許証（写し）
- (2) 臨床研修修了登録証（写し）  
※平成16年(2004年)以降の医籍登録者のみ
- (3) 保険医登録票（写し）

※1・2・3については各3部、4・5・6については各1部ご提出ください。

※先に、当法人の医師採用手続きが完了している方については、「6. 免許証・登録証等」の提出は不要です。

申請関係書類の各様式は、任意といたします。

また、提出いただいた書類は、原則として返却いたしませんのでご了承下さい。