

伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例施行規程

〔平成21年 5月 29日〕
病院事業管理規程第19号

(趣旨)

第1条 この規程は、伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例（平成21年条例第13号。以下「条例」という。）第12条の規定により、条例の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(貸与の申請)

第2条 条例第5条に規定する修学資金等の貸与の申請をしようとする者は、次の表の左欄に掲げる区分に応じ、それぞれ同表の中欄に掲げる申請書に同表の右欄に掲げる書類を添えて、病院事業管理者（以下「管理者」という。）に申請しなければならない。

資金の区分	申請書	添付書類
修学資金	修学資金貸与申請書（様式第1号）	誓約書（様式第4号） 大学の在学証明書の写し 大学における学業成績を証明する書類 健康診断書（申請の日前2月以内に公的医療機関において作成したもの） 連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書
研修資金	研修資金貸与申請書（様式第2号）	1 大学院 医師免許証の写し 大学院の在学証明書 学長又は研究科長の推薦書（様式第5号） 連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書 2 臨床研修又は後期研修 医師免許証の写し 臨床研修又は後期研修を受ける医療機関等の開設者又は管理者の推薦書（様式第5号） 研修実施計画書 連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書
研究資金	研究資金貸与申請書（様式第3号）	医師免許証の写し 履歴書 連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書

2 修学資金及び研修資金の貸与の申請は、毎年度行わなければならない。

3 研究資金の貸与の申請は、伊南行政組合昭和伊南総合病院の医師として従事した日の翌日から起算して30日以内に行わなければならない。

(連帯保証人)

第3条 条例第5条に規定する連帯保証人は、独立して生計を営む成年者で、かつ、

修学資金等の返還の責を負うことができる程度の資力を有するものでなければならない。

2 連帯保証人が欠けたとき、又はその資格を欠くに至ったときは、直ちに新たな連帯保証人を立てなければならない。

(選考の方法)

第4条 条例第6条に規定する修学資金等の貸与を受ける者(以下「被貸与者」という。)の選考は、第2条の規定により提出された書類の審査のほか、必要に応じて面接等による審査を行うものとする。

(契約の締結等)

第5条 管理者は、修学資金等を貸与する旨の決定の通知をしたときは、その通知を受けた者と修学資金等を貸与する旨の契約(以下「貸与契約」という。)を締結するものとする。

2 管理者は、条例第8条の規定により修学資金等の貸与の決定を取り消したときは、貸与契約を解除するものとする。

(借用証書の提出)

第6条 修学資金等の貸与を受けた者は、次の各号のいずれかに該当するときは、貸与を受けた修学資金等について、借用証書(様式第6号)を管理者に提出しなければならない。

修学資金若しくは研修資金に係る貸与契約に定める貸与期間が終了したとき又は第5条第2項の規定により貸与契約を解除されたとき。

研究資金の貸与を受けたとき。

(返還猶予の申請等)

第7条 条例第10条の規定により修学資金又は研修資金の返還の猶予を受けようとする者は、返還猶予申請書(様式第7号)に猶予を受けようとする事由を証する書類を添えて管理者に申請し、その承認を受けなければならない。

(返還免除の申請等)

第8条 条例第11条の規定により返還債務の免除を受けようとする者は、返還免除申請書(様式第8号)に免除を受けようとする事由を証する書類を添えて管理者に申請し、その承認を受けなければならない。

(届出)

第9条 被貸与者又は連帯保証人は、次の各号のいずれかに該当するときは、直ちに変更事項等届出書(様式第9号)にその事実を証する書類を添えて、管理者に届け出なければならない。

被貸与者又は連帯保証人の住所又は氏名に変更があったとき。

条例第7条に規定する修学資金又は研修資金の貸与の休止に該当するとき又は当該休止された事由が消滅したとき。

条例第8条に規定する修学資金等の貸与の決定の取消しに該当するとき。

条例第10条に規定する修学資金等の返還の猶予に関し、当該猶予された事由が消滅したとき。

連帯保証人が死亡したとき又は連帯保証人に破産手続開始の決定その他連帯保証人として適当でない事由が生じたとき。

前各号に掲げるもののほか、修学資金等の貸与に関し重要な事項に異動があったとき。

(補則)

第10条 この規程に定めるもののほか、この規程の施行に関し必要な事項は、管理者が別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この規程は、平成21年6月1日から施行する。

(伊南行政組合昭和伊南総合病院医師研究資金貸与条例施行規程の廃止)

2 伊南行政組合昭和伊南総合病院医師研究資金貸与条例施行規程(平成21年病院事業管理規程第8号)は、廃止する。

(経過措置)

3 前項の規定による廃止前の伊南行政組合昭和伊南総合病院医師研究資金貸与条例施行規程の規定により貸与された資金は、この規程の相当規定に基づいて貸与された資金とみなす。

4 前項の場合において、同項の規定により、この規程の相当規定に基づいて貸与されたとみなされた資金の返還については、なお従前の例による。

様式第1号(第2条関係)

修学資金貸与申請書

年 月 日

(申請先) 伊南行政組合病院事業管理者

申請者氏名

印

連帯保証人氏名

印

連帯保証人氏名

印

下記のとおり修学資金の貸与を受けたいので、伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例施行規程第2条の規定により申請します。

記

申請者	ふりがな氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (満 歳)	
	本籍				
	住所		電話		
	大学	大学		学部	学科
		入学	年 月	卒業予定	年 月
貸与希望期間	年 月 から		年 月		
連帯保証人	ふりがな氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (満 歳)	
	本籍		申請者との関係		
	住所		電話		
	職業		年収	年 円	
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。				
	ふりがな氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (満 歳)	
	本籍		申請者との関係		
	住所		電話		
	職業		年収	年 円	
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。				

(注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。

添付書類

誓約書(様式第4号)

大学の在学証明書の写し

大学における学業成績を証明する書類

健康診断書(申請の前日2月以内に公的医療機関において作成したもの)

連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書

様式第2号(第2条関係)

研修資金貸与申請書

年 月 日

(申請先) 伊南行政組合病院事業管理者

申請者氏名

印

連帯保証人氏名

印

連帯保証人氏名

印

下記のとおり研修資金の貸与を受けたいので、伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例施行規程第2条の規定により申請します。

記

申請者	ふりがな氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (満 歳)
	本籍			
	住所		電話	
	大学院 又は研修先	名称		
	貸与希望期間	期間	年 月 から	年 月
連帯保証人	ふりがな氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (満 歳)
	本籍		申請者との関係	
	住所		電話	
	職業		年収	年 円
	申請者が貸与を受ける研修資金については、本人と連帯して責任を負います。			
	ふりがな氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (満 歳)
	本籍		申請者との関係	
	住所		電話	
	職業		年収	年 円
申請者が貸与を受ける研修資金については、本人と連帯して責任を負います。				

(注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。

添付書類

1 大学院

医師免許証の写し

大学院の在学証明書

学長又は研究科長の推薦書(様式第5号)

連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書

2 臨床研修又は後期研修

医師免許証の写し

臨床研修又は後期研修を受ける医療機関等の開設者又は管理者の推薦書(様式第5号)

研修実施計画書

連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書

様式第3号(第2条関係)

研究資金貸与申請書

年 月 日

(申請先) 伊南行政組合病院事業管理者

申請者氏名

印

連帯保証人氏名

印

連帯保証人氏名

印

下記のとおり研究資金の貸与を受けたいので、伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例施行規程第2条の規定により申請します。

記

ふりがな 氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳)
住 所	(電話番号)		
貸与を希望する研究資金(いずれかに)			
3年資金		2年資金	
貸与申請額	円		
申請理由(今後の就業予定を含む。)			
長野県医師研究資金被貸与者の該当の有無		有(県からの貸与額) 円) 無	
連帯保証人	ふりがな 氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳)
	本 籍	申請者との 関係	
	住 所	電 話	
	職 業	年 収	年 円
	申請者が貸与を受ける研究資金については、本人と連帯して責任を負います。		
	ふりがな 氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳)
	本 籍	申請者との 関係	
	住 所	電 話	
	職 業	年 収	年 円
	申請者が貸与を受ける研究資金については、本人と連帯して責任を負います。		

(注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。

- 添付書類 (1)医師免許証の写し
(2)履歴書
(3)連帯保証人の印鑑証明書及び身分証明書

様式第4号（第2条関係）

誓約書

私は、伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例及び同施行規程を遵守することを誓約します。

年 月 日

（提出先）伊南行政組合病院事業管理者

申請者

住 所

氏 名

様式第5号（第2条関係）

推薦書

年 月 日

（提出先）伊南行政組合病院事業管理者

推薦者 所在地
所属名（医療機関名）

代表者氏名

下記の者は、研修資金の貸与を受けることについて適当と認め、推薦します。

記

- 1 氏名
- 2 研究科又は研修名称（診療科）
- 3 在学又は研修予定期間年月日から年月日まで（勤務開始年月日）

様式第6号(第6条関係)

借用証書

年 月 日

(提出先) 伊南行政組合病院事業管理者

借用者

住所

氏名

連帯保証人

住所

氏名

連帯保証人

住所

氏名

資金として、下記のとおり借用しました。

記

1 借用金額 円

2 借用期間 年 月 から 年 月 まで

(注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。

様式第7号（第7条関係）

返還猶予申請書

年 月 日

（申請先）伊南行政組合病院事業管理者

申請者 住所
氏名

修学資金・研修資金・研究資金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

1 猶予を受けようとする額 円

2 猶予を受けようとする期間
年 月 日 から 年 月 日まで
（ 年・月間）

3 申請理由

返還免除申請書

年 月 日

(申請先) 伊南行政組合病院事業管理者

申請者 住所
氏名

資金の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 免除を受けようとする額 円
- 2 貸与を受けた期間 年 月 日から 年 月 日まで
年 月間
- 3 昭和伊南総合病院に従事した期間
年 月 日から 年 月 日まで
年 月間
- 4 申請理由
- 5 備考

様式第 9 号（第 9 条関係）

変更事項等届出書

年 月 日

（申請先）伊南行政組合病院事業管理者

届出者 住所
氏名

伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例施行規程第 9 条の規定により、
次のとおり届け出ます。

1 届出事項

2 事項発生年月日 年 月 日

3 届出内容