

令和 2 年度

管理型臨床研修施設 研修歯科医募集

厚生労働大臣指定 歯科医師臨床件指定診療所

医療法人社団 歯友会

管理型 臨床研修施設

ファミリー 歯科

協力型 臨床研修施設

東金 デンタルクリニック

ファミリー 歯科 成東

研修協力施設

東京歯科大学水道橋病院

東京歯科大学千葉歯科医療センター

研修プログラムの特徴

医療法人社団歯友会ファミリー歯科研修プログラムA

管理型臨床研修施設にて9ヶ月、協力型臨床研修施設にて3ヶ月、研修協力施設（東京歯科大学水道橋病院）にて10日間を行うプログラムです。

医療法人社団歯友会は千葉県東金市と山武市に4ヶ所の診療所を開設しております。管理型臨床研修施設（ファミリー歯科）・協力型臨床研修施設（東金デンタルクリニック）は東金市の中心部にあります。

両診療所とも多数の患者さんが来院しており、地域の家庭医的な医療機関です。様々な多くの症例を経験できる診療所です。また、小学校の定期健康診断（歯科検診）にも参加していただきます。

治療分野としては、歯科、歯周病治療、小児歯科、矯正歯科、審美歯科、障害者歯科を行っております。

当法人は平成10年より協力型臨床研修施設として積極的に研修歯科医を受け入れております。

「管理型臨床研修施設」としては、平成23年に厚生労働省より指定され、平成23年度より受け入れております。

「管理型臨床研修施設群」として、大学病院研修とは趣の異なった独自性を活かした研修を行います。

臨床研修施設として蓄積しているノウハウも数多くあります。

研修歯科医の皆さんにはまず、シミュレーター（エーデック社）のユニットを使っての練習からスタートになりますが、上達の早道は直接患者さんを治療することだと思います。

基本的には臨床研修指導歯科医の下、マンツーマンで研修を行い、研修歯科医のレベルに応じてステップアップして行く。

できるだけ多くの患者さんに接して、種々の技能を習得して行くことを研修の方法としています。

歯科医師の院内研修にも力をいれております。

（研修歯科医も自由に参加できます。）

内 容	サイクル
歯科医師医局会議 （症例検討会）	毎月
外部講師（開業医）による講習会	年2～3回
診療報酬保険点数制度 保険診療について	年1回
歯科技工所による研修会	年2回
歯科メーカーによる講習会	年2回
医療安全管理講習会	年2回

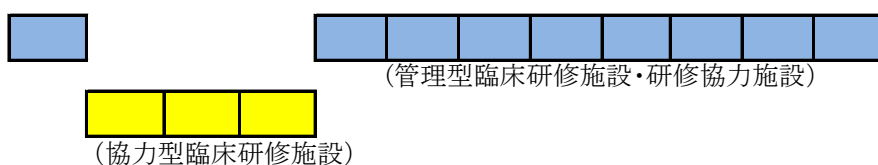
医療法人社団歯友会ファミリー歯科研修プログラムA

1、研修期間割り 管理型臨床研修施設を9ヶ月・協力型臨床研修施設3ヶ月・研修協力施設(管理型臨床研修施設の期間に10日間の研修)を含む期間で研修を行うプログラムです。

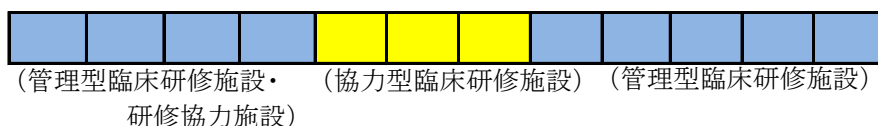
2、定員 4名

3、研修配属

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	----	----	----



4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	----	----	----



4、研修期間 令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月 31日

1) 管理型臨床研修施設 〒283-0068千葉県東金市東岩崎2-25-14
医療法人社団歯友会 ファミリー歯科

臨床研修施設長	院長	奈良 倫之
プログラム責任者	院長	奈良 倫之
事務部門責任者	事務部長	吉岡 康夫

2) 協力型臨床研修施設 〒283-0802千葉県東金市東金1146
医療法人社団歯友会 東金デンタルクリニック

研修実施責任者	河野 俊文
臨床研修指導歯科医	河野 俊文

3) 研修協力施設

〒101-0061東京都千代田区三崎2-9-18

東京歯科大学水道橋病院

研修実施責任者 古澤 成博

〒261-8502千葉県千葉市美浜区真砂1-2-2

東京歯科大学千葉歯科医療センター

研修実施責任者 柴原 孝彦

同病院との連携により、救急救命治療、麻酔科、歯科口腔外科の基礎知識、実技を習得する。

5、指導体制

- 1、管理型臨床研修施設においては、研修歯科医1名ないし2名に対し、1名の臨床研修指導歯科医を配置する。
協力型臨床研修施設においても同様。
- 2、年2回、研修管理委員による委員会を開催。
これ以外に月1回、研修プログラムが円滑に運行されているかの進捗状況確認を行う。
- 3、医療に係る緊急時の安全管理確保対策の一つとして総合病院、クリニックに患者対応を依頼している。

6、プログラムの管理運営

医療法人社団歯友会 理事長 奈良 幹雄を長とした歯科医師臨床研修管理委員会が管理・運営をおこなう。

7、処遇

- 1) 身分 臨床研修歯科医師(常勤)
- 2) 勤務日 日曜日から土曜日の内5日間
- 3) 勤務時間 9時00分から18時00分
休憩時間(12時40分から14時00分)
時間外・休日研修・原則なし

- 4) 休日 ① 日曜日から土曜日の間の2日
 ② 夏休み・冬休みは法人が定める日
- 5) 有給休暇 6ヶ月継続研修後(10月1日)に10日間
- 6) 社会保険 ① 厚生年金加入
 ② 千葉県歯科医師国民健康保険
 ③ 雇用保険加入
 ④ 労災保険加入
- 7) 歯科医師賠償責任保険
 個人加入(強制)
- 8) 基本研修手当て
- | | |
|---------|----------|
| ① 月給 | 200,000円 |
| ② 賞与 | なし |
| ③ 通勤手当 | なし |
| ④ 時間外手当 | なし |
| ⑤ 休日手当 | なし |
- 9) 宿舎 研修歯科医専用宿舎 1DK
 家賃 月額 20,000円
 光熱費 実費
- 10) 研修歯科医控室 診療所内に有り
- 11) 健康診断 年1回 10月から12月
- 12) 外部の学会・研修会への参加
 業務に支障をきたさない範囲で可。
 費用は各自負担

8、研修終了後の処遇

当医院での研修終了後、引き続き当法人にて継続して勤務を希望する者は、常勤歯科医として積極的に登用します。

9、募集・選考時期

歯科マッチングを利用、選考は面接等により行う。
募集及び選考の時期は以下の通りである。

1) 見学・説明会

- 〔日程〕 随時行いますのでアポイントを取って下さい。
〔時間〕 4時間程度
〔場所〕 医療法人社団歯友会 事務局本部（ファミリー歯科2階）
〔住所〕 千葉県東金市東岩崎2-25-14

2) 出願書類

- ①願書兼履歴書(ここ <http://www.shiyuhkai.com/gansyo23.pdf>
からダウンロードしてください。) 1通
(高校卒業から記入)
②成績証明書 1通
③健康診断書 1通
④顔写真 履歴書に貼る(40mm×30mm) 1枚

3) 出願期間 随時

4) 選考日

- 〔日程〕 令和 2年 9月 24日(木)
〔時刻〕 11時～
〔場所〕 医療法人社団歯友会 事務局本部（ファミリー歯科2階）
千葉県東金市東岩崎2-25-14（書類送付先と同じ）

5) 出願書類に関する問合せ・郵送先

〒 283-0068
千葉県東金市東岩崎2-25-14
医療法人社団歯友会 事務局本部 吉岡まで
TEL 0475-55-8112
(簡易書留・レターパック 570)

ホームページ <http://www.shiyuhkai.com/>

Eメール info@shiyuhkai.com

見学希望者、説明会参加の方は電話にて事前に連絡下さい。

研修プログラムの特徴

医療法人社団歯友会ファミリー歯科協力型長期プログラムB

管理型臨床研修施設にて4ヶ月、協力型臨床研修施設にて8ヶ月、研修協力施設（東京歯科大学水道橋病院）にて10日間を行うプログラムです。

医療法人社団歯友会は千葉県東金市と山武市に4ヶ所の診療所を開設しております。管理型臨床研修施設（ファミリー歯科）は東金市の中心部・協力型臨床研修施設（ファミリー歯科成東）は山武市の中心部にあります。

両診療所とも多数の患者さんが来院しており、地域の家庭医的な医療機関です。様々な多くの症例を経験できる診療所です。また、小学校の定期検診（歯科検診）にも参加していただきます。

治療分野としては、歯科、歯周病治療、小児歯科、矯正歯科、審美歯科、障害者歯科を行っております。

当法人は平成10年より協力型臨床研修施設として積極的に研修歯科医を受け入れております。

「ファミリー歯科協力型長期プログラムB」は、平成24年にプログラムを追加し、受入れております。

管理型臨床研修施設群として、大学病院研修とは趣の異なった独自性を活かした研修を行います。

臨床研修施設として蓄積しているノウハウも数多くあります。

研修歯科医の皆さんにはまず、シミュレーター（エーテック社）のユニットを使っての練習からスタートになりますが、上達の早道は直接患者さんを治療することだと思います。

基本的には臨床研修指導歯科医の下、マンツーマンで研修を行い、研修歯科医のレベルに応じてステップアップして行く。

できるだけ多くの患者さんに接して、種々の技能を習得して行くことを研修の方法としています。

歯科医師の院内研修にも力をいれております。

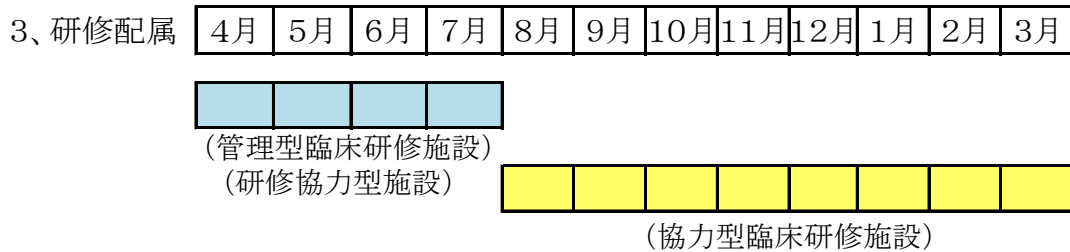
（研修歯科医も自由に参加できます。）

内 容	サイクル
歯科医師医局会議 （症例検討会）	毎月
外部講師（開業医）による講習会	年2～3回
診療報酬保険点数制度 保険診療について	年1回
歯科技工所による研修会	年2回
歯科メーカーによる講習会	年2回
医療安全管理講習会	年2回

医療法人社団歯友会ファミリー歯科協力型長期プログラムB

1、研修期間割り 管理型臨床研修施設を4ヶ月・協力型臨床研修施設8ヶ月・研修協力施設(管理型臨床研修施設の期間に10日間の研修)を含む期間で研修を行うプログラムです。

2、定員 1名



4、研修期間 令和3年4月1日～令和4年3月31日

1) 管理型臨床研修施設 〒283-0068千葉県東金市東岩崎2-25-14
医療法人社団歯友会 ファミリー歯科

臨床研修施設長	院長	奈良 倫之
プログラム責任者	院長	奈良 倫之
事務部門責任者	事務部長	吉岡 康夫

2) 協力型臨床研修施設 〒289-1345 千葉県山武市津辺236-2
医療法人社団歯友会 ファミリー歯科成東

研修実施責任者	刈込 伸
臨床研修指導歯科医	刈込 伸

3) 研修協力施設 〒101-0061東京都千代田区三崎町2-9-18
東京歯科大学水道橋病院
研修実施責任者 古澤 成博

〒261-8502千葉県千葉市美浜区真砂1-2-2
東京歯科大学千葉歯科医療センター
研修実施責任者 柴原 孝彦

同病院との連携により、救急救命治療、麻酔科、歯科口腔外科の基礎知識、実技を習得する。

5、指導体制

- 1、管理型臨床研修施設においては、研修歯科医1名ないし2名に対し、1名の臨床研修指導歯科医を配置する。
協力型臨床研修施設においても同様。
- 2、年2回、研修管理委員による委員会を開催。
これ以外に月1回、研修プログラムが円滑に運行されているかの進捗状況確認を行う。
- 3、医療に係る緊急時の安全管理確保対策の一つとして総合病院、クリニックに患者対応を依頼している。

6、プログラムの管理運営

医療法人社団歯友会 理事長 奈良 幹雄を長とした歯科医師臨床研修管理委員会が管理・運営をおこなう。

7、処遇

- 1) 身分 臨床研修歯科医師(常勤)
- 2) 勤務日 日曜日から土曜日の内5日間
- 3) 勤務時間 9時00分から18時00分
休憩時間(12時40分から14時00分)
時間外・休日研修・原則なし
- 4) 休日 ① 日曜日から土曜日の間の2日
② 夏休み・冬休みは法人が定める日
- 5) 有給休暇 6ヶ月継続研修後(10月1日)に10日間
- 6) 社会保険 ① 厚生年金加入
② 千葉県歯科医師国民健康保険
③ 雇用保険加入
④ 労災保険加入
- 7) 歯科医師賠償責任保険
個人加入(強制)

8) 基本研修手当

- | | |
|---------|----------|
| ① 月給 | 200,000円 |
| ② 賞与 | なし |
| ③ 通勤手当 | なし |
| ④ 時間外手当 | なし |
| ⑤ 休日手当 | なし |

9) 宿舎

研修歯科医専用宿舎 1DK
家賃 月額 20,000円
光熱費 実費

10) 研修歯科医控室 診療所内に有り

11) 健康診断 年1回 10月から12月

12) 外部の学会・研修会への参加

業務に支障をきたさない範囲で可。
費用は各自負担

8、研修終了後の処遇

当医院での研修終了後、引き続き当法人にて継続して勤務を希望する者は、常勤歯科医として積極的に登用します。

9、募集・選考時期

歯科マッチングを利用、選考は面接等により行う。
募集及び選考の時期は以下の通りである。

1) 見学・説明会

- 〔日程〕 随時行いますのでアポイントを取って下さい。
〔時間〕 4時間程度
〔場所〕 医療法人社団歯友会 事務局本部 (ファミリー歯科2階)
〔住所〕 千葉県東金市東岩崎2-25-14

2) 出願書類

- ① 願書兼履歴書(ここ <http://www.shivuhkai.com/gansyo23.pdf> からダウンロードしてください。) 1通
(高校卒業から記入)
② 成績証明書 1通
③ 健康診断書 1通
④ 顔写真 履歴書に貼る(40mm×30mm) 1枚

3) 出願期間 随時

4) 選考日

〔日程〕 令和 2年 9月 24日(木)

〔時刻〕 11時～

〔場所〕 医療法人社団歯友会 事務局本部 (ファミリー歯科2階)
千葉県東金市東岩崎2-25-14 (書類送付先と同じ)

5) 出願書類に関する問合せ・郵送先

〒 283-0068

千葉県東金市東岩崎2-25-14

医療法人社団歯友会 事務局本部 吉岡まで

TEL 0475-55-8112

(簡易書留・レターパック 570)

ホームページ <http://www.shiyuhkai.com/>

Eメール info@shiyuhkai.com

見学希望者、説明会参加の方は電話にて事前に連絡下さい。

年度 医療法人社団歯友会臨床研修願書兼履歴書

年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	本籍 都道府県

1. 上半身脱帽
2. カラー
3. 最近3ヶ月以内撮影
4. 写真裏面に氏名記入

ふりがな	〒 (-)	電話番号 (携帯)
現住所	PC メールアドレス _____ 携帯メールアドレス _____	(緊急連絡先)
ふりがな	〒 (-)	
帰省先	電話番号 (- -)	

年(和暦)	月	学歴・職歴 (高校卒業から。格別にまとめて書く)

年(和暦)	月	免許・資格等	特技・趣味
			得意な科目
			健康状態

* 配偶者 有 ・ 無	* 扶養義務 有 (人) ・ 無
-------------	--------------------

臨床研修参加 User - Id	
当院志望動機	