

令和3年度

一部事務組合下北医療センター

国民健康保険大間病院

看護師等修学資金貸与制度募集要項

【募集対象】

看護師、臨床工学技士、臨床検査技師及び薬剤師免許取得後、大間病院にてその業務に従事しようとする方で、令和3年4月から専門学校、大学等の養成施設に入学・在学す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月中旬～下旬の予定です。）

【貸与期間】

令和3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	2名程度
臨床工学技士	1名程度
臨床検査技師	1名程度
薬剤師	1名程度

【募集期間】

令和3年4月1日(木)から5月6日(木)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
※ 令和3年3月31日時点で在籍している方は、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、直ちに大間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、直ちに大間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》3年間月額5万円貸与を受け、大間病院で2年間勤務した場合
貸与 50,000円 × 3年(36ヶ月) = 1,800,000円 …貸与総額
勤務 50,000円 × 2年(24ヶ月) = 1,200,000円 …免除額
返還額 1,800,000円 - 1,200,000円 = 600,000円
(貸与総額) (免除額) (返還額)

《例2》3年間月額10万円貸与を受け、大間病院で2年間勤務した場合
貸与 100,000円 × 3年(36ヶ月) = 3,600,000円 …貸与総額
勤務 100,000円 × 2年(24ヶ月) × 1/2 = 1,200,000円 …免除額
返還額 3,600,000円 - 1,200,000円 = 2,400,000円
(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 大間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日に振り込みを行います。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。

4・5月分修学資金は、6月支給日に修学生本人名義の口座へ振り込む予定となっています。

【貸与期間中について】

- ・在学証明書は、修学期間中毎年提出していただきます。
- ・貸与月額10万円の方は上記在学証明書と合わせて成績証明書も毎年提出していただきます。

【問い合わせ、申請書類提出先】

〒039-4601

青森県下北郡大間町大字大間字大間平20番78号

大間病院 総務係

電話 0175-37-2105（内線2101）

※ 貸与希望者本人又は保護者が、直接お申し込み下さい。

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 臨床工学技士 ③ 臨床検査技師 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		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		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		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 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 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 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。