

**「広島県医師育成奨学金」申請書等の作成・提出について**

**【提出書類一覧】**

	提出書類	様式	注意事項等
①	広島県医師育成奨学金貸付申請書	別紙 1	下部（※1）を参照。
②	応募理由書	別紙 2	
③	面接カード	別紙 3	構成 2 ページ
④	学業成績表	—	卒業・修了した学校又は在学する大学等の学業成績表のうち、最新のもの。 (大学 1 年生の場合は、出身高校の調査書)
⑤	在学する大学の学部長、 または大学院の研究科長の推薦書 (後期研修医の場合は、研修先医療機関の長の推薦書)	—	※様式の指定なし。 (推薦機関が発行する任意様式の推薦書で可。要押印。)
⑥	健康診断書	(参考様式)	提出時 3 か月以内のもの。(「参考様式」に限らず、在学する大学の健康管理部門にて発行される健康診断書又は証明書でも可。)
⑦	医師免許証の写し	—	医師免許取得者のみ。
⑧	証明写真 1 枚 (縦 3cm×横 2cm)	—	カラー写真に限る。本人が確認できるもの。 裏面に氏名及び生年月日を記入したもの。
⑨	提出物チェックシート	別紙 4	

**(※1) ①貸付申請書の作成について**

◎以下の点について、予め御承諾の上で、申請書を作成していただきますようお願いします。

- ・ 貸付月額は、月 20 万円で、希望に応じた額の変更は行えません。(「貸与希望月額」欄は「20 万円」としてください。)
- ・ 奨学生として採用され、奨学金貸付を受けることとなった場合には、令和 5 年 4 月分から遡って貸与を受けることとなります。(「貸付希望期間」欄は、「令和 5 年 4 月から」としてください。)
- ・ 本奨学金には貸与期間に応じた利息が付きます。(別紙の『試算』を参照。)  
貸付元本と同様に、要件に合致する医師業務に従事することで返還免除となります。

**(連帯保証人について)**

- ・ 連帯保証人は、申請者と連帯して債務を負担するため、申請者と同じ責任を負うことになります。返還が必要となった場合は、申請者と同時に返還義務があります。また、返還に当たっては、債務の全額を一括で支払うこととなります。
- ・ そのため、連帯保証人は貸付金の返還能力を有する以下の条件を満たす方としてください。(奨学生への採用が決定した場合には、連帯保証人の方が以下の条件を満たしているか確認をさせていただきますので、次の条件①・②を共に満たす 2 名としてください。)

連帯保証人の要件	
① 身元確実な成年者であること。	
② 財力(財産)について、 右のいずれかの条件を満たしていること。	(1) 毎月安定した収入(固定収入)を持ち、独立して生計を営んでいる(又は営む能力を有する)者
	(2) 「相当」の固定資産、または預貯金を有する者

※条件②(2)の場合において、「相当」とは、奨学金貸与の全額と同等の価値を有することをいいます。

申請書類の作成に当たって、ご不明な点等があれば、下記までお問い合わせください。

【問合先】 広島県 医療介護基盤課 医療支援グループ

電話：082-513-3062      メール：fuiyoukbn@pref.hiroshima.lg.jp

# 広島県医師育成奨学金・利子額計算書

奨学生氏名	
貸付決定番号	
貸付期間	令和6(2024)年4月～令和12(2030)年3月分まで(6年間)

○広島県医師育成奨学金の貸付けには、貸付規則第3条第2項によって利子が付きます。(貸付元本と同様に、返還免除の対象です。)  
 ○利子額は、奨学金を交付した日の翌日から貸付期間が終了する月の末日までの日数に応じて、交付した日における民法(明治二十九年法律第八十九号)第404条に定める法定利率で計算した額の利子(計算の過程における額に一円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てる。)となります。

回次	貸付日(振込日)			貸付額 (円)	利子算定期間 (経過日数)	《貸付(振込)日の翌日～令和11(2030)年3月31日の経過日数》							貸付日における 法定利率	[A]	[B]	[C]	[D]	計 (A～C)
	年度	月	日			[A]	[B]			[C]	[D]			[A]	[B]	[C]	[D]	
						R6年 2024 (366日/年)	R7年 2025 (365日/年)	R8年 2026 (365日/年)	R9年 2027 (365日/年)	R10年 2028 (366日/年)	R11年 2029 (365日/年)	R12年 2030 (365日/年)		R6年 2024 (366日/年)	R7～9年 2025～2027 (365日/年)	R10年 2028 (366日/年)	R11・12年 2029・2030 (365日/年)	
1	R6(2024)	4	30	600,000	2,161	245	365	365	365	366	365	90	0.03	12,049	54,000	18,000	22,438	106,487
2	R6(2024)	7	31	600,000	2,069	153	365	365	365	366	365	90	0.03	7,524	54,000	18,000	22,438	101,962
3	R6(2024)	10	31	600,000	1,976	61	365	365	365	365	365	90	0.03	3,000	54,000	17,950	22,438	97,388
4	R6(2024)	1	31	600,000	1,885	0	335	365	365	365	365	90	0.03	0	52,520	17,950	22,438	92,908
5	R7(2025)	4	30	600,000	1,795	0	245	365	365	365	365	90	0.03	0	48,082	17,950	22,438	88,470
6	R7(2025)	7	31	600,000	1,703	0	153	365	365	365	365	90	0.03	0	43,545	17,950	22,438	83,933
7	R7(2025)	10	31	600,000	1,611	0	61	365	365	365	365	90	0.03	0	39,008	17,950	22,438	79,396
8	R7(2025)	1	30	600,000	1,520	0	0	335	365	365	365	90	0.03	0	34,520	17,950	22,438	74,908
9	R8(2026)	4	30	600,000	1,430	0	0	245	365	365	365	90	0.03	0	30,082	17,950	22,438	70,470
10	R8(2026)	7	31	600,000	1,338	0	0	153	365	365	365	90	0.03	0	25,545	17,950	22,438	65,933
11	R8(2026)	10	30	600,000	1,247	0	0	62	365	365	365	90	0.03	0	21,057	17,950	22,438	61,445
12	R8(2026)	1	29	600,000	1,156	0	0	0	336	365	365	90	0.03	0	16,569	17,950	22,438	56,957
13	R9(2027)	4	30	600,000	1,065	0	0	0	245	365	365	90	0.03	0	12,082	17,950	22,438	52,470
14	R9(2027)	7	30	600,000	974	0	0	0	154	365	365	90	0.03	0	7,594	17,950	22,438	47,982
15	R9(2027)	10	29	600,000	883	0	0	0	63	365	365	90	0.03	0	3,106	17,950	22,438	43,494
16	R9(2027)	1	31	600,000	790	0	0	0	0	335	365	90	0.03	0	0	16,475	22,438	38,913
17	R10(2028)	4	28	600,000	702	0	0	0	0	247	365	90	0.03	0	0	12,147	22,438	34,585
18	R10(2028)	7	31	600,000	608	0	0	0	0	153	365	90	0.03	0	0	7,524	22,438	29,962
19	R10(2028)	10	31	600,000	516	0	0	0	0	61	365	90	0.03	0	0	3,000	22,438	25,438
20	R10(2028)	1	31	600,000	425	0	0	0	0	0	335	90	0.03	0	0	0	20,958	20,958
21	R11(2029)	4	28	600,000	337	0	0	0	0	0	247	90	0.03	0	0	0	16,619	16,619
22	R11(2029)	7	31	600,000	243	0	0	0	0	0	153	90	0.03	0	0	0	11,983	11,983
23	R11(2029)	10	31	600,000	151	0	0	0	0	0	61	90	0.03	0	0	0	7,446	7,446
24	R11(2029)	1	31	600,000	59	0	0	0	0	0	0	59	0.03	0	0	0	2,909	2,909
																	合計	1,313,016

【参考】奨学金貸付に係る利子額について(試算)

- 貸付(振込)日: 四半期ごとの月末(月末日が休日等の場合は、その直前の平日)
- 各貸付日は、R5年1月現在の暦を基にしており、後に祝日等が改められた場合に伴って貸付日(利子算定期間)が変更となる場合もあり。
- 貸付額は、四半期ごとに3か月分を一括支給(200千円×3月)
- 法定利率(年3%)は、3年ごとに市中金利の変動を踏まえて見直しを行うこととされているため、R8年4月以降の貸付利率は変更となる場合もあり。
- 利子額の計算(各貸付ごと): 貸付額×(利子算定期間/年日数)×貸付利率 ※閏年は、年日数を366日として計算

## 広島県医師育成奨学金貸付申請書

年 月 日

広島県知事 様

住 所

氏 名

大学を卒業（大学院の課程を修了，後期研修を修了）後，県内の公的医療機関等において医師としてその業務に従事し，かつ，広島県知事が指定する県内の中山間地域等の公的医療機関又は県内の公的医療機関等の広島県知事が指定する診療科において医師としてその業務に従事しますので，奨学金の貸付けを受けたく関係書類を添えて申請します。

申請者	本籍地名 都道府県名				
	住 所	〒			
	氏 名		電話（自宅： 携帯： )	年 月 日生	性別
所属等	名称	大学 大学院	学部	学 科 学進学課程 研 究 科 科	( 学年) ( 課程)
	所在地	〒			
	卒業又は終了 (予定)年月日	年 月 日			
希望貸与月額		貸付希望期間	年 月分から 年 月分まで		
希望診療科等					
保証人	本籍地名 都道府県名				
	住 所	〒			
	氏 名		年 月 日生	( 歳)	
証人	連絡先(TEL)		続柄		
	本籍地名 都道府県名				
	住 所	〒			
人	氏 名		年 月 日生	( 歳)	
	連絡先(TEL)		続柄		

注 1 不用の文字は，消すこと。

注 2 用紙の大きさは，日本工業規格A列4とする。



# 面接カード

年 月 日現在

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)
男 ・ 女	
ふりがな 現住所 〒	TEL
	携帯TEL
E-mail	
ふりがな その他の連絡先 〒	TEL
<small>(※現住所以外に連絡を希望する場合のみ)</small>	

年	月	学歴・職歴(中学卒業以降)
平成		

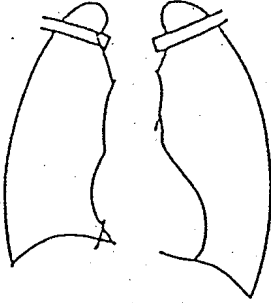
1. 趣味・特技	2. 得意なスポーツ
3. クラブ・サークル・生徒会活動等 (1) 中学時代   (2) 高校時代   (3) 大学時代(現在)	4. ボランティア経験   5. アルバイト経験
6. 医学を学ぼうと思った理由	
7. 広島県のイメージ (広島県出身者は広島県の好きなどころ)	8. 自分の性格
9. アピールポイントがあれば記入してください。	
10. どのような経緯で「広島県医師育成奨学金」を知ったか教えてください。(面接とは関係ありません)	
11. 他の都道府県及び県内外の市町村の医師育成奨学金について(該当に「○」等を記入)  ① 利用しない(予定なし)  ② 利用している(予定あり) (自治体名: )	

## 健康診断書

氏名	性別 男・女	生年月日・年齢（診断日現在） 年 月 日生（ 歳）
----	-----------	------------------------------

身長	cm	体重	kg	聴力	
視力	右	血圧	最大	検尿	蛋白質 ( ) ( )
	左		最小		ウロビリノーゲン 潜血 ( ) ( )

既往症	(病名, 罹患年月日, 治療期間等)
-----	--------------------

胸部 （直接撮影） エックス線写真	 <p>所見</p>	総合所見
-------------------------	---	------

上記のとおり診断します。

年 月 日

所在地

医療機関名

医師氏名

## 広島県医師育成奨学金 提出書類チェックシート (応募時)

提出日：令和 年 月 日

申請者氏名	
-------	--

## 【提出物一覧】

	提出書類	提出物にチェック (✓)
①	広島県医師育成奨学金貸付申請書【別紙1】	<input type="checkbox"/>
②	応募理由書【別紙2】	<input type="checkbox"/>
③	面接カード(2ページ)【別紙3】	<input type="checkbox"/>
④	学業成績表	<input type="checkbox"/>
⑤	在学する大学の学部長、または大学院の研究科長の推薦書 (後期研修医の場合は、研修先医療機関の長の推薦書)	<input type="checkbox"/>
⑥	健康診断書 (提出時から3か月以内)	<input type="checkbox"/>
⑦	医師免許証の写し (医師免許取得者のみ。)	<input type="checkbox"/>
⑧	証明写真1枚(縦3cm×横2cm) (カラー写真。本人が確認できるもの。 裏面に氏名及び生年月日を記入したもの)	<input type="checkbox"/>
⑨	提出物チェックシート【本紙】	<input type="checkbox"/>