

病院見学について

見学実施期間：通年

※土日祝日、年末年始(12/29～1/3)を除く

※3月後半～4月前半については繁忙期のため、受入れが困難な場合があります。

※新型コロナウイルス感染等の拡大状況により、制限等設ける場合があります。

見学対象者：

2年間の初期研修を修了した者、または2024年3月末に修了見込みの者

下記に該当する場合はご遠慮ください

- ・地域枠対象の方（指定地域での従事要件等が課せられている方）

見学対象科：総合診療科

申込方法：

下記の『病院見学申し込み必要事項と書類』をご確認の上、【申し込み必要事項】の内容を resident-ml@east.ntt.co.jp 宛にお送りください。

申込受付：随時

備考：

交通費、宿泊費は自己負担となります。宿泊施設等のご紹介はしておりません。

お越しの際は、マスクをご着用ください。

当日は、必ず検温の実施をお願いします。37.5℃以上の発熱、又は咳や倦怠感などの症状がある方は、お越しいただけませんのでご承知おきください。

お問合せ先：

NTT 東日本関東病院 育成担当

TEL：03-3448-6655

Mail：resident-ml@east.ntt.co.jp

『病院見学申し込み必要事項および提出書類』

■【申し込み必要事項】※下記の基本情報1～13項目をメールにコピー&ペーストしてお送りください。

1：氏名(漢字・カナ)

2：年齢

3：性別

4：メールアドレス

5：当日連絡の取れる携帯番号

6：郵便番号・住所

7：出身大学

8：卒業年度

9：医師何年目

10：見学目的

11：希望見学科：総合診療科のみ

12：希望見学日（平日月～金の日中のみ受入可能、土日夜間祝日は不可）

※希望見学日については、可能な限り多く挙げてください（具体的な日にちや曜日をお示しいただけると助かります）。

13：所属機関（病院等）

※ 希望日の記入誤りによる変更依頼が多くなっております。

誠に恐れ入りますが、希望日に誤りがないか再度ご確認くださいませようお願い致します。

■返信をいただきましたら、日程の確認を行いますので、ご案内まで少しお待ちください。

■なお、受け入れが決まった場合、当院所定の「誓約書」「申告書」の提出方法や、当日の集合場所・時間、持ち物、その他詳細につきましては、日程確定のご案内のメールにてお伝えいたします。

COVID-19 ワクチン接種の証明書は提出不要です。

■見学当日の提出書類等は、こちらからダウンロードしてください。

（注）なお、研修生用となっておりますがご使用下さい。ご提出いただく書類は初めの2枚「誓約書、申告書」です。

以上、よろしくお願い致します。