

クリニカルクラークシップ募集要項

大学の正規授業の一環として単位取得を目的とする臨床研修です

※病院実習とは異なり、必要書類等を必ずご提出頂き実習を受けて頂きます。
応募方法をご確認の上、お申込下さい

対象者

5・6年次医学生

応募方法

実習希望日の2ヶ月前までに大学（学務課等）
を通して必要書類をご郵送下さい

[→→→ 応募方法詳細はこちら ←←←](#)

(クリックすると詳細ページに移動します。)

★ 必ず連絡の取れるメールアドレスの明記をお願い致します。

(実習生の方との連絡をメールにて致しております。記入がない場合は、書類を送り直していただく場合もございます。必ずご記入ください。)

実習費用

1日に付き 5000円

実習期間

各科とも**1週間(土日祝日除く)で1単位**

- 1週間未満（1日又は2日）のクラークシップは原則として受けません
- 総合診療科は4月から6月までクラークシップの実習をお受けしません

実習期間

年末・年始（12月28日～1月6日）を除く 平日

- 土曜・日曜・祝祭日の実習は行いません
- 4月は新研修医配属のため実習は行いません

必要書類

- ① クリニカルクラークシップ履歴書 ② 実習生の参考資料
③ 学部長の推薦状 ④ 抗体検査証明書 ⑤ 評価表

※必要書類は実習前2ヶ月前までには必ず届くようにして下さい。

(未着の書類がある場合は、実習をお断りする場合がございます。)

必要書類の郵送先

〒162-8655

東京都新宿区戸山1-21-1

国立国際医療研究センター 医療教育部

電話番号 03-3202-7181 (内線: 4091、2117)

〈問い合わせ先メールアドレス〉: mededu2@hosp.ncgm.go.jp

医療教育部 渡辺まで

宿泊施設

宿泊施設 あり

ただし、部屋数に限りがありますので、満室の場合は宿泊をお断りすること
もございますことご了承下さい。

特に、学校の休みの期間（春、夏、冬休み等）は実習が集中するため、早い時期に満室となります。ご希望の方は、お早めにお申し込みください。

※希望者は、申込時にその旨をご明記下さい