

**臨床研修中断等届 記載例**

○提出方法 : **証明印が必要な場合はメール提出可**

○提出時期 : **(証明印が必要な場合)**

- ・ 臨床研修を中断又は休止
- ・ 出産、育児、介護、疾病等で1月を超えて休業するとき

臨床研修中だけでなく、特定病院等での勤務中も、この様式で中断等を届出てください。

**(証明印が不要な場合)**

- ・ 医師免許取得後すぐに臨床研修を開始しない時 又は 退職した時

※ **猶予加算を申請する際は、返還猶予申請書も同時に提出してください。**

(加算期間が未定の場合は、目途がついてから猶予申請書を提出しても差し支えありません)

第十号様式（第五条第一項第六号）

**臨 床 研 修 中 断 等 届**

令和〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 〇〇 〇〇 様

借受人氏名 千葉 花子

次のとおり臨床研修を中断する（休止する・医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しないこととする・退職する・1月を超える期間特定病院等で医師の業務に従事しないこととする）ので届け出ます。

届出事由	1 臨床研修の中断 2 臨床研修の休止 3 医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しないこととする 4 退職 5 1月を超える期間医師の業務に従事しない <small>(該当するものを○で囲んでください。)</small>
中断する（休止する・退職する・1月を超える期間医師の業務に従事しないこととする）年月日	<small>中断の予定期間を記入してください。</small> 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで
中断する（休止する・医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しないこととする・退職する・1月を超える期間医師の業務に従事しないこととする）理由	<small>「医師の業務に従事しない=特定病院等で医師の業務に従事しない」と読み替えてください</small> <small>出産・育児により休業するため</small>
<small>※ 病院 (診療所) 長の 證明</small>	<p>○ 医療機関の証明が必要</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 臨床研修を中断又は休止</li> <li>・ 産休、育休、療休など</li> <li>・ 基本領域の専門研修中に県外の連携施設で勤務する時 (証明は、基幹、連携どちらで取得しても構いません)</li> </ul> <p>○ 医療機関の証明は不要</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 退職した時</li> <li>・ 医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しない時</li> <li>・ 専門研修以外で、県外で勤務する時</li> <li>・ 県内で勤務するものの、地域要件の関係から、義務年限に含めることができない時</li> </ul>
	<small>療所) 所在地</small> <small>療所) 名</small> <small>療所) 長氏名</small> <small>印</small> <small>要がないものとする。</small>