



..... 院長推薦入学試験

奨学生に決定された場合は、岡山看護助産学校にて実施される院長推薦入学試験を受験していただくことになります。（下記の募集期間中に、必要書類を岡山看護助産学校へ提出してください。）詳しくは、奨学生決定後にお渡しする「岡山医療センター附属岡山看護助産学校令和9年度学生募集要項〔看護学科〕」をご確認ください。

- (1) 入学願書
- (2) 受験票・写真票
- (3) 高等学校調査書
- (4) 院長推薦書
- (5) 振込金受付証明書または「ATMご利用明細票」
- (6) 受験票送付用封筒

令和9年度 院長推薦入学試験	
試験日	: 10月9日（金）
募集期間	: 令和8年9月15日（火）～9月30日（水）
試験科目	: 面接

..... 奨学金貸与の時期及び方法

奨学金は、各年度の4月末日及び10月末日に、年額の2分の1に相当する額を奨学生の指定する本人の銀行口座に振り込みます。
なお、奨学金については、授業料支払後の貸与となりますので、ご了承下さい。

..... 奨学生の資格の取消し

奨学金の貸付けを受けている者（奨学生）が、次のいずれかに該当することになったときは奨学生としての資格を取り消しすることになります。

- (1) 奨学生が自己の都合により奨学生を辞退したとき
- (2) 自己の都合又は在学校の学則の定めにより退学したとき
- (3) 奨学生のうち、卒業又は新たな学年に進級できなくなったとき
- (4) 岡山医療センターの職員採用試験において内定に至らなかったとき
- (5) 上記の他、奨学生が奨学金貸与の目的を達成する見込みがなくなったと認められたとき

..... 奨学金返還の免除

次のいずれかに該当するときには、奨学金の返還が免除されます。

- (1) 看護師又は助産師養成施設を卒業後、直ちに岡山医療センターの常勤の看護師又は助産師として勤務を開始し、勤務を継続した期間が奨学金の貸与を受けた年数相当に達したとき（貸与全額免除）

なお、看護師又は助産師養成施設を卒業後、直ちに岡山医療センターの常勤の看護師又は助産師として勤務を開始し、引き続き1年以上良好に勤務した場合は、勤務期間1年につき1年間分の奨学金の返還が免除されます。ただし、1年に満たない勤務期間については、返還を免除する期間には算入しません。

※ 良好に勤務した期間には、次のいずれかの事由により連続して予め定められた勤務時間の一部又は全部を勤務しなかった日は含まれません。なお、勤務しなかった期間に1ヶ月未満の期間がある場合にはこれを切り捨てます。

- 一 私傷病による病気休暇及び休職
- 二 育児休業
- 三 介護休業
- 四 自己啓発等休業
- 五 配偶者同行休業
- 六 欠勤

- (2) 看護助産学校を卒業後、直ちに岡山医療センターの常勤の看護師又は助産師として勤務を開始した後、業務上の事由により死亡し、または業務に起因する心身の故障のため業務に従事することができなくなったとき

..... **奨学金返還の猶予**

次のいずれかに該当するときは、奨学金の返還が一定期間猶予されます。

- (1) 看護学校等を卒業後、引き続き助産師学校に進学した場合
 - ・・・ 助産師学校在学中の1年間
- (2) 看護学校等を卒業後、引き続き看護系大学に編入学した場合
 - ・・・ 看護系大学在学中の2年間

..... **奨学金の返還**

奨学生は、次に掲げるもののひとつに該当する事由が生じた場合には、貸与を受けた奨学金の全額を岡山医療センター院長の定める期間までに一括して返還しなければなりません。

- (1) 奨学生の資格を取り消されたとき
- (2) 岡山医療センターの常勤の看護師又は助産師の採用試験において不合格となったとき
- (3) 卒業後、直ちに岡山医療センターの常勤の看護師又は助産師として勤務を開始しなかったとき
- (4) 卒業当年に看護師又は助産師の免許を取得できないとき

奨学生は、次の事項に該当することになった場合には、速やかに岡山医療センター院長に届出を行わなければなりません。

- (1) 休学、復学、退学、留年及び卒業延期
- (2) 停学その他の処分を受けたとき
- (3) 奨学生誓約書の記載事項に変更があったとき

【お問い合わせ及び書類送付先】
〒701-1192
岡山県岡山市北区田益1711-1
独立行政法人国立病院機構岡山医療センター
事務部 管理課 給与係長
電話：086-294-9911 (代)
FAX：086-294-9255

奨学生申請書

令和 年 月 日

独立行政法人国立病院機構
岡山医療センター院長 殿

このたび、令和9年度独立行政法人国立病院機構岡山医療センターの
奨学生として採用くださるよう申請いたします。

現住所 〒 _____

電話番号 _____

学生氏名（自署） _____ 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日生