

令和9年度神奈川歯科大学附属病院臨床研修歯科医募集要項

令和9年度 臨床研修歯科医募集人数：総定員 84 名 研修開始日：令和9年4月1日 研修期間：1年間

- ・単独型プログラム（本院 12 ヶ月）54 名
- ・複合型プログラム（本院 3 ヶ月＋協力型施設 8 ヶ月＋本院 1 ヶ月）30 名

※協力型施設は当院HP「神奈川歯科大学附属病院複合型プログラム」をご参照ください。

応募資格：・「2027年3月に歯学部卒業見込者 および 歯学部 既卒者で、第120回 歯科医師 国家試験を受験する者」
・「歯科医師 国家試験に合格し、臨床研修を開始していない者」

（なお、本院は歯科医師臨床研修マッチングプログラムに参加しておりますので、歯科医師臨床研修マッチング協議会が行うマッチングに参加しない者は採用いたしません。）

出願期間：令和8年7月6日（月）～ 令和8年7月22日（水）◎出願書類必着のこと（期間を過ぎたものは受付いたしません）

出願方法：HPより申し込み（7月6日（月）9：00～受付開始 HP申し込み期間：7月17日（金）17：00まで）

HPより申込の上 出願書類一式を必ずレターパックで郵送してください。受領日は追跡サービスでご確認ください。

出願書類：

新卒者	1. 願書【自筆】〔指定様式〕 2. 成績証明書（神奈川歯科大学在學生は不要） 3. 卒業見込み証明書（神奈川歯科大学在學生は不要） 4. 健康診断書（大学で受診した結果の原本コピーで可。） 5. 官製はがき（85円）※（宛名にご自分の住所・氏名を明記してください。）
既卒者	1. 願書【自筆】〔指定様式〕 2. 成績証明書（令和8年度内のものに限りします。） 3. 卒業証明書（令和8年度内のものに限りします。） 4. 健康診断書〔指定様式〕（令和8年度内のものに限りします。） 5. 官製はがき（85円）※（宛名にご自分の住所・氏名を明記してください。）

※はがきは受験票として返送いたします。おもて面（宛名）には確実に届く住所を黒ボールペンで記載してください。（鉛筆や消せるボールペンは不可。）うらには何も記入しないでください。

＜願書の書き方 注意事項＞

- ① 様式をダウンロードし、自筆にて記入してください。
- ② * 受験番号：記入しないでください。
* * 申し込み番号：HPで申し込みをした際の申し込み番号（KDUB000）を記入してください。
* * * 歯科医籍番号：すでに歯科医籍に登録されている方（歯科医師免許を持っている方）は番号をご記入ください。
- ③ 希望プログラム：希望するプログラムの（ ）に○を記入してください。
いずれも希望する場合は、（ ）に希望順位を数字（1）、（2）で記入してください。
- ④ ユーザーID：歯科医師臨床研修マッチング協議会登録ユーザーIDを記入してください。（ご自分のユーザーID 番号）

＜健康診断書について 注意事項＞

- ① 様式をダウンロードして使用してください。
- ② 令和8年度内のものに限りします。
- ③ 医療機関名や医師名の記載、医師の押印がないものは無効です。

出願書類提出先：〒238-8570 神奈川県横須賀市小川町 1 番地 23 神奈川歯科大学附属病院 7階 臨床研修支援室 宛

選考方法：オンラインによる基礎学力試験および対面による面接試験

（対象者）オンラインによる基礎学力試験：全員

対面による面接試験：神奈川歯科大学在學生以外

日 時：神奈川歯科大学在學生；令和8年8月29日（土）9時00分～12時00分の間にオンライン試験（実施時間1時間程度）
神奈川歯科大学在學生以外、令和8年8月29日（土）9時00分～12時00分の間にオンライン試験（実施時間1時間程度）

13時30分 面接試験対象者集合

13時40分～ 面接試験（終了者より解散）

面接会場：神奈川歯科大学附属病院 面接時持ち物：受験票、筆記用具

※選考試験・面接試験の予備日はありません。 ※面接試験対象者は、面接試験当日発熱や体調不良などの症状のある場合は受験をお控えいただきますようお願いいたします。体調を整えておいてください。