

令和8年度岩手県医療局医師奨学生募集要項【一般枠】

令和8年度岩手県医療局医師奨学生（一般枠）を次のとおり募集します。

1 応募資格

将来、岩手県立病院の医師として業務に従事しようとする強い意思を持つ者であって、次のいずれかに該当する者（大学、出身地は問いませんが、岩手県出身者に優先的に貸し付けます。なお、歯学部学生は除きます。）

- (1) 令和8年4月に医科系大学に入学することが決定した者

※ 令和8年度岩手医科大学医学部学校推薦型選抜地域枠A（岩手県出身者枠）・B（東北出身者枠）及び同大学医学部一般選抜地域枠C（全国枠）・D（全国枠・診療科指定）に係る貸与候補生の決定を受けることができなかった方も応募することができます。

- (2) 令和8年4月以降に医科系大学の大学院に進学することが決定した者

- (3) 令和8年4月以降に医科系大学に在学見込である者（大学院生を含む。）

※ 大学卒業後または大学院修了後に医療機関等での勤務が義務付けられている他の奨学金制度との併用はできません。

2 募集人数

8名

ただし、提出書類及び面接による判定結果が、岩手県医療局が設定する基準に達しない場合は、募集人数内であっても採用を見送る場合があります。

3 貸付内容

- (1) 貸付額

ア 国公立大学、東北医科大学医学部修学資金B方式入学者：月額20万円
イ 私立大学(東北医科大学のうち上記アの入学者を除く)：月額30万円
ウ 大学院生：月額20万円

- (2) 貸付期間

ア 医学部生 原則として大学を卒業する月まで
イ 大学院生 原則として大学院を修了する月まで

- (3) 貸付方法

貸付月額を毎月貸し付けます。
(ただし、令和8年4月分については5月分と併せて貸し付けます。)

4 募集期間

令和8年2月16日(月) から 令和8年4月8日(水) まで【提出書類必着】

5 申込方法

以下のURL又は2次元バーコードから「岩手県電子申請・届出サービス」にアクセスし、必要事項の入力及び(1)～(4)の申込書等を登録した後、(5)～(9)の書類を岩手県医療局に持参するか、又は書留郵便により提出してください。

【電子申請・届出サービスにより登録するもの（郵送不要）】

- (1) 医療局医師奨学生募集申込書（様式1）
(2) 面接試験調査票（様式3）
(3) 履歴書（様式4）
(4) 顔写真（正面・無帽、無背景、直近3か月以内）
※登録するファイル形式の指定があります。
(1)～(3) ⇒ .xls 形式 又は .xlsx 形式

(4) ⇒.png 形式 又は .jpeg 形式 (.jpg 形式)

【郵送により提出するもの】

(5) 電子申請・届出サービスでの申込後、登録したメールアドレスへ送信されるメー

ルを印刷したもの

(6) 健康診断書（様式 2）

(7) 戸籍抄本

(8) 令和 7 年度（令和 6 年所得分）所得証明書（未就学者及び学校在学中の者を除く同一世帯構成員全員分。市区町村が発行するものに限る。）

※ 納付支払証明書、納付所得等に係る市区町村民税・都道府県民税特別徴収額の決定・変更通知書、源泉徴収票、確定申告書等は不可

(9) 学業成績表等（在学生は、大学の在学証明書及び直近の学業成績表。新入学生は、合格通知書の写し及び高等学校在学中の学業成績証明書。）

【岩手県電子申請・届出サービス】

https://apply.e-tumo.jp/pref-iwate-u/offer/offerList_detail?tempSeq=9354



※岩手県電子申請・届出サービスは、4 に記載の募集開始日まで入力できません。

6 保証人

奨学資金の貸付を受けようとする者は、連帯保証人 2 名が必要となります。

連帯保証人は、独立して生計を営む成年者で、父母がいる場合、連帯保証人のうち 1 名は父又は母とします。

なお、貸付決定後に連帯保証人連署の誓約書を提出していただきます。

7 面接

(1) 面接日

ア 令和 8 年 2 月 16 日（月）から 3 月 11 日（水）までに申込書を受理した者：

令和 8 年 3 月 20 日（金）に実施

イ 令和 8 年 3 月 12 日（木）から 4 月 8 日（水）までに申込書を受理した者：

令和 8 年 4 月 18 日（土）に実施

(2) 面接場所

岩手県国保会館（岩手県盛岡市大沢川原三丁目 7 番 30 号 Tel019-623-4321）

(3) 面接時間

面接時間については、原則として医療局医師奨学生募集申込書（様式 1）に記載のメールアドレスにメールでお知らせしますが、希望する時間帯がある場合は申込書の記載欄に希望時間を記載願います。

なお、応募状況によっては、希望に添えない場合がありますので御了承ください。

(4) 面接方法

申込者ごとに個別に実施することとし、面接に当たっては、申込者本人と父母のうちいずれか 1 人の計 2 人によるものとします。ただし、独自に生計を営む成年については、父母の同席を不要とします。

(5) マスクの着用

試験会場内でのマスクの着用については、原則個人の判断とします。咳等の症状が

ある場合には、マスクの着用をお願いします。

8 採否決定の通知

採否の決定については、令和8年4月下旬に申込者本人に対し文書により通知します。
(公表はしません。また、採否の問い合わせには応じません。)

9 返還免除要件

医師免許取得後、岩手県内の臨床研修病院における2年間の臨床研修及び岩手県医療局長が指定する県立病院等での勤務（義務履行）が、通算して貸付期間の1.5倍に相当する期間に達することにより、返還が免除されます。

※ 別紙「医療局医師奨学資金に係る配置基本パターン」参照

10 臨床研修病院の指定

大学卒業後の臨床研修は、岩手県内の臨床研修病院で行うこと。

※ 臨床研修期間は義務履行期間となり、岩手県内の臨床研修病院で臨床研修を行わなかった場合は奨学資金の返還が必要となります。

11 その他

- (1) 医療局医師奨学資金貸付制度の詳細については、別添資料をご覧ください。
- (2) 医療局医師奨学生【一般枠】と【産婦人科特別枠】への申込みは併願することができます。(国公立大学医学部入学者及び東北医科大学医学部修学資金B方式の入学者を除く。)
ただし、併願者については、重複して採用されることはありません。
- (3) 本事業は、令和8年度岩手県立病院等事業会計予算が成立しない場合、事務手続きの中止等をすることがあります。
- (4) 岩手県公式ホームページに募集要項や各種様式を掲載しています。

<https://www.pref.iwate.jp/iryoukyoku/ishiboshuu/1030000/index.html>



12 申込書類の送付先・問い合わせ先

岩手県医療局医師支援推進室

（〒020-0023 盛岡市内丸11番1号 TEL 019-629-6352/FAX 019-629-6354）

【本制度と併願可能な他の奨学資金制度について】

本制度と併願可能な岩手県内の他の奨学資金制度として「岩手県市町村医師養成修学資金制度」(岩手県国民健康保険団体連合会実施)があります。

申込期間、面接日は、本制度の日程と同じです。

ただし、本制度と岩手県市町村医師養成修学資金制度を併願した場合、両制度に重複して採用されることはありません。

併願する場合は、本制度への申込に加え、別途、岩手県市町村医師養成修学資金制度への申込が必要となるため、下記ホームページをご確認ください。

【問い合わせ先】岩手県国民健康保険団体連合会（保健介護課：019-623-4324）

<https://www.iwate-kokuho.or.jp/ippan/doctor-index.html>

