

記入上の注意

複合型プログラムに「マッチ」した方は、別途【協力型（I）臨床研修施設希望調査】を行います。（10月下旬～11月上旬予定）

- 志望プログラム順位欄を記入する際には、下記のように複合型・単独型A・単独型B・総合型の中で、それぞれに異なった順位を割り振ってください。同じ順位を割り振ると出願できません。

※ 良い例

| | |
|-------|---------------|
| ・総合型 | ① / 2 / 3 / 4 |
| ・単独型A | 1 / ② / 3 / 4 |
| ・単独型B | 1 / 2 / ③ / 4 |
| ・複合型 | 1 / 2 / 3 / ④ |

※ 悪い例

| | |
|-------|---------------|
| ・総合型 | ① / 2 / 3 / 4 |
| ・単独型A | 1 / ② / 3 / 4 |
| ・単独型B | 1 / 2 / ③ / 4 |
| ・複合型 | ① / 2 / 3 / 4 |

この記載だと志望プログラムの順位が判断できない

- 希望診療科欄は、以下に留意の上、記入してください。

選択できる診療科

※単独型Aまたは、複合型を選択する場合は、以下の診療科から1診療科を記入してください。

| | | | | |
|-------|------------|------------|-------------|--------|
| むし歯科 | 歯周病科 | 義歯科 | クラウン・ブリッジ歯科 | 高齢者歯科 |
| 矯正歯科 | 小児・障がい者歯科 | 口腔内科 | 口腔外科 | 歯科放射線科 |
| 歯科麻酔科 | 高次口腔医療センター | 口腔ケア連携センター | | |

- ※単独型Bを選択する場合は、以下の区分に応じて申請書へ記入してください。
※単独型Bを選択する場合の、所属希望診療科の記載については、記載例を確認してください。

| | | | | |
|----|-------|------|-----|-------------|
| ①群 | むし歯科 | 歯周病科 | 義歯科 | クラウン・ブリッジ歯科 |
| | 高齢者歯科 | | | |

| | | | | |
|----|--------|-------|------------|------------|
| ②群 | 口腔内科 | 口腔外科 | 小児・障がい者歯科 | 矯正歯科 |
| | 歯科放射線科 | 歯科麻酔科 | 高次口腔医療センター | 口腔ケア連携センター |

- 総合型プログラムを希望する者は、自動的に口腔総合治療部に所属します。
- 総合型とその他のプログラムを併願する方は、総合型以外のプログラムには、第一希望・第二希望診療科の欄を必ず記入してください。

【その他・複合型プログラムに関する補足】

- 複合型プログラムでマッチした場合、協力型（I）臨床研修施設との間で調整が必要となります。（協力型（I）臨床研修施設での研修期間は、協力型（I）臨床研修施設で直接雇用されます）
- 複合型プログラムに関連して、協力型（I）臨床研修施設説明会を7月11日（土）にWEBで開催いたします。