



目次	ページ
規則	
◎高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則	1
〈6・25揭示〉	

規 則	

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則をここに公布する。

平成19年6月25日(揭示済)

高知県知事 橋本 大二郎

高知県規則第78号

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則

(趣旨)

第1条 この規則は、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例(平成19年高知県条例第7号。以下「条例」という。)の規定に基づき、条例の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(特定科目後期臨床研修に係る特定診療科目)

第2条 条例第1条の知事が指定する特定診療科目は、小児科、麻酔科、脳神経外科及び家庭医療学を専修する科とする。

(特定科目後期臨床研修に係る要件)

第3条 条例第1条に規定する特定科目後期臨床研修(以下「特定科目後期臨床研修」という。)は、次に掲げる要件を満たすものでなければならない。

- (1) 研修期間が3年以上であること。
- (2) 研修期間のうち5分の3以上の期間が県内指定医療機関(条例第2条第3号に規定する県内指定医療機関をいう。以下同じ。)において行われるものであること。

(特定科目加算貸付金に係る特定診療科目)

第4条 条例第2条第1号イの知事が指定する特定診療科目は、小児科、麻酔科及び脳神経外科とする。

(県内指定医療機関)

第5条 県内指定医療機関は、別表に定める区域にある病院(医療法(昭和23年法律第205号)第1条の5第1項に規定する病院をいう。)及び診療所(同条第2項に規定する診療所をいう。)(以下「医療機関」という。)のうち、次に掲げる医療機関とする。

- (1) 公立(公立に準ずると認められる場合を含む。)の医療

機関

(2) 医療法第7条第1項から第3項までの規定による知事の許可を受けた病床数(以下この号において「許可病床数」という。)が100床以上であって、かつ、同条第2項第5号に規定する一般病床の病床数が当該許可病床数の60パーセント以上である医療機関

(3) 前2号に掲げる医療機関のほか、知事が指定する医療機関(県内指定支援医療機関)

第6条 条例第2条第4号に規定する県内指定支援医療機関(以下「県内指定支援医療機関」という。)は、次に掲げる医療機関とする。

- (1) 国立大学法人高知大学医学部附属病院
- (2) 前号に掲げる医療機関のほか、知事が指定する医療機関(貸付金の貸与の申請)

第7条 条例第3条第1項又は第2項の規定に基づき医師養成奨学貸付金(条例第2条第1号に規定する医師養成奨学貸付金をいう。以下同じ。)又は特定科目後期臨床研修奨励貸付金(条例第2条第2号に規定する特定科目後期臨床研修奨励貸付金をいう。以下同じ。)の貸与を受けようとする者(以下「申請者」という。)は、医師養成奨学貸付金にあっては別記第1号様式による医師養成奨学貸付金貸与申請書に、特定科目後期臨床研修奨励貸付金にあっては別記第2号様式による特定科目後期臨床研修奨励貸付金貸与申請書に次に掲げる書類を添えて、知事に提出しなければならない。この場合において、医師養成奨学貸付金に係る申請者が未成年であるときは、当該医師養成奨学貸付金貸与申請書に親権者又は未成年後見人が連署しなければならない。

- (1) 身上調書(別記第3号様式)
- (2) 戸籍抄本
- (3) 誓約書(別記第4号様式)
- (4) 医師養成奨学貸付金にあっては大学の在学証明書、特定科目後期臨床研修奨励貸付金にあっては特定科目後期臨床研修の期間、研修内容等を証明する書類
- (5) 医師養成奨学貸付金にあっては大学又は学部の長の推薦書、特定科目後期臨床研修奨励貸付金にあっては特定科目後期臨床研修を受ける県内指定支援医療機関の長の推薦書
- (6) 申請者の属する世帯の収入を証明する所得証明書及び連帯保証人の収入を証明する所得証明書
- (7) 特定科目後期臨床研修奨励貸付金にあっては、医師免許証の写し
- (8) 特定科目後期臨床研修奨励貸付金にあっては、給与支払額等証明書
- (9) 前各号に掲げる書類のほか、知事が必要があると認める書類

2 申請者は、2人の連帯保証人を定め、前項の医師養成奨学貸付金貸与申請書又は特定科目後期臨床研修奨励貸付金貸与申請書に署名させなければならない。

3 前項の連帯保証人(第10条において「連帯保証人」という。)は、独立の生計を営む成年者でなければならない。(貸付金の貸与の決定等の通知)

第8条 知事は、前条第1項の規定による医師養成奨学貸付金貸与申請書又は特定科目後期臨床研修奨励貸付金貸与申請書を受理したときは、医師養成奨学貸付金又は特定科目後期臨床研修奨励貸付金(以下「貸付金」という。)を貸与するかどうかを決定し、貸付金を貸与する者については別記第5号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)貸与決定通知書により、貸付金を貸与しない者については別記第6号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)貸与不承認決定通知書により、当該申請者及び大学若しくは学部の長又は特定科目後期臨床研修を受ける県内指定支援医療機関の長にその旨を通知するものとする。

(貸付金の貸与の時期)

第9条 貸付金の貸与は、年2回とし、5月(新たに貸付金を貸与する年においては、6月)及び10月に貸与するものとする。ただし、知事が特別の理由があると認めるときは、この限りでない。

2 条例第8条第1項に規定する借受者(以下「借受者」という。)は、4月30日(新たに貸付金を貸与される年においては、知事が別に定める日)及び9月30日までに別記第7号様式による請求書を知事に提出しなければならない。ただし、知事が特別の理由があると認めるときは、この限りでない。(連帯保証人の変更)

第10条 借受者は、連帯保証人が死亡したとき又は連帯保証人を変更したとき若しくは知事が連帯保証人を不相当と認めて変更を命じたときは、直ちに別記第8号様式による連帯保証人異動報告書に別記第9号様式による保証書及び新たな連帯保証人の収入を証明する所得証明書を添えて、知事に提出しなければならない。この場合において、借受者が未成年であるときは、当該連帯保証人異動報告書に親権者又は未成年後見人が連署しなければならない。(成績証明書等の提出)

第11条 借受者は、貸付金の貸与を受けている間、次に掲げる書類を毎年4月30日までに知事に提出しなければならない。

- (1) 医師養成奨学貸付金にあっては、次に掲げる書類
 - ア 大学の前学年度の学業成績を証明する書類
 - イ 第7条第1項第3号から第5号まで及び第9号に掲げる書類
- (2) 特定科目後期臨床研修奨励貸付金にあっては、次に掲げる書類

ア 特定科目後臨床研修報告書(別記第10号様式)
イ 第7条第1項第3号、第5号、第8号及び第9号に掲げる書類
(借受者の届出義務)

第12条 借受者は、次の各号のいずれかに該当したときは、直ちにその旨を知事に届け出なければならない。

- (1) 借受者又は連帯保証人が氏名又は住所を変更したとき。
- (2) 在学する大学の専攻課程又は特定科目後臨床研修の研修課程を他に転じたとき。
- (3) 大学を休学し、若しくは長期にわたって欠席しようとするとき又は長期にわたって特定科目後臨床研修を中断しようとするとき。
- (4) 前3号に掲げるもののほか、借受者の身上に異動を生じたとき。

(貸付金の貸与の一時停止の通知)

第13条 知事は、条例第5条の規定に基づき貸付金の貸与を一時停止するときは、別記第11号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)一時停止通知書により、当該借受者に通知するものとする。

(貸付金の貸与の再開の手續)

第14条 条例第6条の規定に基づく貸付金の貸与の再開を申請しようとする借受者は、別記第12号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)再開申請書を知事に提出しなければならない。

2 知事は、前項の規定による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)再開申請書を受理した場合において、貸付金の貸与を再開することを決定したときは、別記第13号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)再開決定通知書により、当該借受者に通知するものとする。

(貸付金の貸与の辞退)

第15条 借受者は、貸付金の貸与を受けることを辞退しようとするときは、別記第14号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)辞退届を知事に提出しなければならない。

(貸付金の貸与の取消しの通知)

第16条 知事は、条例第7条の規定に基づき貸付金の貸与を取り消すときは、別記第15号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)取消し通知書により、当該借受者に通知するものとする。

(貸付金の分割償還の承認手續)

第17条 条例第8条第2項の規定に基づき貸付金を分割して償還させる必要があると認めるときは、経済的な理由により貸与を受けた貸付金を直ちに償還することが困難なときその他貸付金を分割して償還させることが適当であると知事が認めるときと

する。

2 条例第8条第2項の規定に基づく貸付金の分割による償還を申請しようとする借受者は、別記第16号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)分割償還承認申請書を知事に提出しなければならない。

3 知事は、前項の規定による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)分割償還承認申請書を受理した場合において、貸付金を分割して償還させることを承認したときは、別記第17号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)分割償還承認通知書により、当該借受者に通知するものとする。

4 貸付金の分割償還は、貸付金を分割して償還することを承認された期間内において、月賦の均等払によりしなければならない。ただし、繰上償還をすることを妨げない。

(利息の利率)

第18条 条例第8条第3項の知事が定める割合は、年1.3パーセントとする。

(貸付金の償還の猶予の承認手續)

第19条 条例第9条第1項又は第2項の規定による貸付金の償還の猶予を申請しようとする借受者は、別記第18号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還猶予承認申請書を知事に提出しなければならない。

2 知事は、前項の規定による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還猶予承認申請書を受理した場合において、貸付金の償還の猶予を承認したときは、別記第19号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還猶予承認通知書により、当該借受者に通知するものとする。

3 条例第9条第3項の規定による期間の算定に当たっては、特定科目後臨床研修を受けた期間及び県内指定支援医療機関において医師の業務に従事した期間は、それぞれの月数によるものとし、月の途中に当該期間が開始し、又は終了した場合は、当該月における日数が15日を超えるときはこれを1月とし、15日以下のときはこれを切り捨てるものとする。県内指定支援医療機関以外の県内の医療機関において特定科目後臨床研修を受けた期間についても、同様とする。

(貸付金の償還の免除の承認手續)

第20条 条例第10条第1項の規定による期間の算定に当たっては、前条第3項の規定を準用する。ただし、1.5倍に相当する期間及び2分の1に相当する期間の算定に当たっては、当該期間に1月未満の端数が生じたときは、当該端数を1月に切り上げる。

2 条例第10条第1項の規定による貸付金の償還の免除を申請しようとする借受者は、別記第20号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還免除承認申請書を

知事に提出しなければならない。

3 条例第10条第2項の規定に基づく貸付金の一部の償還の免除は、医師養成奨学貸付金に係る借受者にあつては同条第1項第1号アからエまでに掲げる期間のいずれかが、特定科目後臨床研修奨励貸付金に係る借受者にあつては同項第2号アからウまでに掲げる期間のいずれかが当該借受者に貸付金を貸与した期間(貸付金の貸与を一時停止した期間を除く。次項において同じ。)に達していたときに行うものとする。この場合における期間の算定に当たっては、第1項本文の規定を準用する。

4 前項の場合において、貸付金の一部の償還を免除する額は、同項の貸付金の一部の償還の免除の要件となった条例第10条第1項第1号アからエまで又は同項第2号アからウまでに掲げるいずれかの期間を当該借受者に貸付金を貸与した期間の1.5倍に相当する期間で除したものに当該借受者に貸与した貸付金の額を乗じて得た額とする。

5 第3項に規定する場合のほか、知事が貸付金の一部の償還を免除することが適当であると認めるときは、貸付金の一部の償還を免除することができる。

6 条例第10条第2項の規定に基づく貸付金の一部の償還の免除を申請しようとする借受者は、別記第21号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還一部免除承認申請書を知事に提出しなければならない。

7 条例第10条第3項の規定に基づく貸付金の全部又は一部の償還の免除を申請しようとする者は、別記第22号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還(一部)免除承認申請書を知事に提出しなければならない。

8 知事は、第2項の規定による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還免除承認申請書、第6項の規定による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還一部免除承認申請書又は前項の規定による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還(一部)免除承認申請書を受理した場合において、貸付金の償還の免除を承認したときは、別記第23号様式による医師養成奨学貸付金(特定科目後臨床研修奨励貸付金)償還免除承認通知書により、当該借受者等に通知するものとする。

(就業状況等の届出)

第21条 借受者は、県内の医療機関において初期臨床研修(条例第1条に規定する初期臨床研修をいう。以下この条において同じ。)を受けるとき又は県内指定医療機関若しくは県内指定支援医療機関において後臨床研修(初期臨床研修を修了した後に行われる臨床研修をいう。以下この条において同じ。)を受けるときは、別記第24号様式による臨床研修受講届に当該医療機関の長の証明を添えて、知事に提出しなければならない。初期臨床研修を受ける県内の医療機関又は後臨床研修を受ける県内指定医療機関若しくは県内指定支援医療機関を変更したと

きも、同様とする。

- 2 借受者は、県内指定医療機関又は県内指定支援医療機関において医師の業務に従事するときは、別記第25号様式による医師業務従事届に当該医療機関の長の証明を添えて、知事に提出しなければならない。医師の業務に従事する県内指定医療機関又は県内指定支援医療機関を変更したときも、同様とする。
- 3 借受者は、貸付金（条例第8条第3項の規定により付される利息を含む。）の償還が完了するまでの間、次の各号のいずれかに該当したときは、直ちに知事に届け出なければならない。この場合において、第1号又は第3号に係る届出にあっては別記第26号様式による臨床研修中止届に、第2号又は第4号に係る届出にあっては別記第27号様式による医師業務退職等届によるものとする。
 - (1) 貸付金の償還の猶予を受けている期間中に特定科目後期臨床研修を受けることをやめたとき。
 - (2) 貸付金の償還の猶予を受けている期間中に県内指定医療機関又は県内指定支援医療機関において医師の業務に従事しなくなったとき。
 - (3) 県内の医療機関において初期臨床研修を受けることをやめたとき又は県内指定医療機関若しくは県内指定支援医療機関において後期臨床研修を受けることをやめたとき。
 - (4) 退職、県外への転出その他の理由により県内指定医療機関又は県内指定支援医療機関において医師の業務に従事しなくなったとき。

（延滞金）

第22条 条例第11条第1項の規定により延滞金を徴収する場合において、同項の規定により計算した延滞金の額に100円未満の端数があるとき又は延滞金の額が500円未満であるときは、当該端数又は当該額を切り捨てるものとする。

- 2 条例第11条第3項の規定に基づき延滞金を減額し、又は免除するときは、次の各号のいずれかに該当する場合とする。
 - (1) 災害等の理由により償還すべき日までに貸付金を償還することができなかつたとき。
 - (2) 前号に掲げる場合のほか、償還すべき日までに貸付金を償還することができなかつたことについてやむを得ない理由があると認められるとき。
 - (3) 条例第10条の規定に基づき貸付金の全部又は一部の償還を免除するとき。
 - (4) 前3号に掲げる場合のほか、知事が特に必要があると認めるとき。
- 3 条例第11条第3項の規定に基づく延滞金の減額又は免除は、知事が特に認めるときを除き、延滞金の減額又は免除を受けようとする者からの申請により行うものとする。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

別表（第5条関係）

- 1 高知県保健医療計画に定める中央保健医療圏以外の区域
- 2 高知県保健医療計画に定める中央保健医療圏のうち次に掲げる区域
 - (1) 香南市
 - (2) 香美市
 - (3) 長岡郡
 - (4) 土佐郡
 - (5) 吾川郡いの町（上八川甲、上八川乙、上八川丙、上八川丁、清水上分、清水下分、小川新別、小川西津賀才、小川東津賀才、小川縦ノ木山、小川柳野、下八川甲、下八川乙、下八川丙、下八川丁、下八川十田、足谷、越裏門、大森、葛原、桑瀬、高藪、寺川、戸中、長沢、中野川及び脇ノ山に限る。）及び仁淀川町
 - (6) 高岡郡佐川町、越知町及び日高村

別記

第1号様式 (第7条関係)

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所
氏名 ㊟
電話番号
親権者又は未成年後見人
住所
氏名 ㊟
電話番号

医師養成奨学貸付金貸与申請書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第1項の規定に基づき医師養成奨学貸付金の貸与を受けたいので、次のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

貸与申請額	月額 円		
貸与申請期間	年 月 ～ 年 月		
ふりがな	生年月日	年 月 日	
氏名			
本籍			
現住所			
出身高等学校等	年 月卒業立	学校	
在学する大学	名称 所在地		
入学年月日	年 月 日	大学卒業予定年月	年 月

貸与を受ける医師養成奨学貸付金の返還の債務については、申請者と連帯して、その責任を負います。

年 月 日

連帯保証人 本籍
住所
氏名 ㊟
電話番号
連帯保証人 本籍
住所
氏名 ㊟
電話番号

- 注 1 この申請書に押印した申請者、親権者又は未成年後見人及び連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。
2 この申請書には、身上調書（別記第3号様式）、戸籍抄本、誓約書（別記第4号様式）、在学する大学の在学証明書、在学する大学又は学部の長の推薦書並びに申請者の属する世帯の収入を証明する所得証明書及び連帯保証人の収入を証明する所得証明書を添えてください。

第2号様式 (第7条関係)

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所
氏名 ㊟
電話番号

特定科目後期臨床研修奨励貸付金貸与申請書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第2項の規定に基づき特定科目後期臨床研修奨励貸付金の貸与を受けたいので、次のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

貸与申請期間	年 月 ～ 年 月		
ふりがな	生年月日	年 月 日	
氏名			
本籍			
現住所			
特定科目後期臨床研修を受ける県内指定支援医療機関	名称 所在地		
特定科目後期臨床研修予定期間	年 月 日から 年 月 日まで	医籍登録番号及び 登録年月日	年 月 日

貸与を受ける特定科目後期臨床研修奨励貸付金の返還の債務については、申請者と連帯して、その責任を負います。

年 月 日

連帯保証人 本籍
住所
氏名 ㊟
電話番号
連帯保証人 本籍
住所
氏名 ㊟
電話番号

- 注 1 この申請書に押印した申請者及び連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。
2 この申請書には、身上調書（別記第3号様式）、戸籍抄本、誓約書（別記第4号様式）、特定科目後期臨床研修の期間、研修内容等を証明する書類、特定科目後期臨床研修を受ける県内指定支援医療機関の長の推薦書、申請者の属する世帯の収入を証明する所得証明書及び連帯保証人の収入を証明する所得証明書、医師免許証の写し並びに申請者の給与支払額等証明書を添えてください。

第3号様式（第7条関係）

身上調書

申請者氏名	㊟		電話番号		
申請者住所					
家 族	続柄	氏名	年齢	職業	摘要
親権者又は未成年後見人					
ふりがな		続柄	生年月日	
氏名	㊟				
本籍					
現住所					
職業				年収	
資産	田畑	山林	その他	貯蓄 負債	円 円
連帯保証人					
申請者との関係	ふりがな	生年月日	職業	年収	資産
	氏名				
				
				

注 「家族」欄は、申請者と生計を一にする家族について記入してください。

第4号様式（第7条関係）

年 月 日
高知県知事 様
住所 氏名 ㊟
誓約書
私は、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例の規定に基づき医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の貸与を受けることになったときは（受けていますが）、同条例及び高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、将来、同条例第2条第3号に規定する県内指定医療機関において医師として業務に従事することを誓約します。

第5号様式(第8条関係)
(その1)

第 年 月 日 号

住所
氏名 様

高知県知事 

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)貸与決定通知書

年 月 日付けで申請のありました医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の貸与については、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第3項の規定により下記のとおり決定しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第8条の規定により通知します。

記

- 1 貸付金の貸与を受ける者の氏名
- 2 貸付金を貸与する金額 月額 円
- 3 貸付金を貸与する期間 年 月から 年 月まで

(その2)

第 年 月 日 号

長 様

高知県知事 

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)貸与決定通知書

年 月 日付けで申請のありました医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の貸与については、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第3項の規定により下記のとおり決定しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第8条の規定により通知します。

記

- 1 貸付金の貸与を受ける者の氏名
- 2 貸付金を貸与する金額 月額 円
- 3 貸付金を貸与する期間 年 月から 年 月まで

第6号様式 (第8条関係)
(その1)

第 年 月 日 号

住所
氏名 様

高知県知事 

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)貸与不承認決定通知書

年 月 日付けで申請のありました医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の貸与については、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第3項の規定による選考の結果、貸与しないことに決定しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第8条の規定により通知します。

(その2)

第 年 月 日 号

長 様

高知県知事 

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)貸与不承認決定通知書

年 月 日付けで申請のありました下記の者に対する医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の貸与については、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第3項の規定による選考の結果、貸与しないことに決定しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第8条の規定により通知します。

記

貸付金を貸与しないことに決定した者の氏名

第7号様式 (第9条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

請求書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第9条第2項の規定により、下記のとおり請求
します。

記

金額 円
ただし、年 月から 年 月までの医師養成奨学貸付金(特定科目後
期臨床研修奨励貸付金)として

振込先	
金融機関名	
支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

第8号様式 (第10条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号
親権者又は未成年後見人
住所
氏名
電話番号

連帯保証人異動報告書

下記のとおり連帯保証人を変更しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則
第10条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

- 1 変更した連帯保証人
住所
氏名
- 2 連帯保証人を変更した理由
- 3 新たな連帯保証人

借受者との関係	ふりがな 氏名	生年月日	職業	年収	資産

注 この報告書には、保証書(別記第9号様式)及び新たな連帯保証人の収入を証明する所得証
明書を添えてください。

第9号様式 (第10条関係)

年 月 日

高知県知事 様

新たに連帯保証人となる者

本籍
住所
氏名
電話番号

㊞

保証書

借受者住所 氏名 は、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第1項(第2項)の規定に基づき医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の貸与を受けていますが、今回旧連帯保証人住所 氏名 に替わり私が新連帯保証人となり、貸与を受けている医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の返還の債務については、借受者と連帯して、その責任を負います。

注 この保証書に押印した新たに連帯保証人となる者の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。

第10号様式 (第11条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

㊞

特定科目後期臨床研修報告書

年 月 日から 年 月 日までに受けました特定科目後期臨床研修について、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第11条の規定により、下記のとおり報告します。

記

特定科目後期臨床研修を実施している県内指定支援医療機関の名称及び所在地	
特定科目後期臨床研修が行われた県内の医療機関の名称及び所在地	
特定科目後期臨床研修の研修内容等	
特定科目後期臨床研修の研修到達目標に対する達成度	
特定科目後期臨床研修の研修指導医の研修評価	研修指導医 ㊞

第11号様式（第13条関係）第 号
年 月 日住所
氏名 様高知県知事 

医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）一時停止通知書

下記の理由により、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第5条の規定に基づき、 年 月 日から医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の貸与を一時停止します（一時停止しました）ので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第13条の規定により通知します。


記

一時停止の理由

第12号様式（第14条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 
電話番号

医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）再開申請書

下記のとおり復学し（長期にわたる欠席をやめ）（特定科目後期臨床研修の長期にわたる中断をやめ）、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第6条の規定に基づく医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の貸与の再開を希望するので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第14条第1項の規定により申請します。

記

- 1 大学名又は特定科目後期臨床研修を受けている県内指定支援医療機関名
- 2 貸付金の一時停止年月日 年 月 日
- 3 復学し、若しくは長期にわたる欠席をやめ、又は特定科目後期臨床研修の長期にわたる中断をやめた年月日 年 月 日
- 4 大学の卒業又は特定科目後期臨床研修の修了の予定年月日 年 月 日
- 5 復学し、若しくは長期にわたる欠席をやめ、又は特定科目後期臨床研修の長期にわたる中断をやめた理由

注 負傷又は疾病のため大学を休学し、若しくは長期にわたって欠席し、又は特定科目後期臨床研修を長期にわたって中断していた場合は、病院又は診療所の作成した診断書を添えてください。

第13号様式 (第14条関係)

第 号
年 月 日

住所
氏名 様

高知県知事 


医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）再開決定通知書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第6条の規定に基づき、 年 月 日から医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の貸与を再開することを決定しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第14条第2項の規定により通知します。

第14号様式 (第15条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 
電話番号

医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）辞退届

下記のとおり医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の貸与を受けることを辞退しますので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第15条の規定により届け出ます。

記

- 1 辞退年月日 年 月 日（ 年 月分から）
- 2 辞退する理由

第15号様式 (第16条関係)第 号
年 月 日住所
氏名 様高知県知事 

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金) 取消し通知書

下記の理由により、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第7条の規定に基づき、 年
月分からの医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の貸与を取り消します
(取り消しました)ので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第16条の規定により通
知します。


記

取消しの理由

第16号様式 (第17条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 
電話番号

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金) 分割償還承認申請書

下記のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第8条第2項の規定に基づく医師養成奨学
貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の分割償還を希望するので、高知県医師養成奨学貸
付金等貸与条例施行規則第17条第2項の規定により申請します。

記

- 1 貸付金の貸与を受けた期間 年 月から 年 月まで
- 2 貸与を受けた貸付金の額 円
- 3 貸付金を償還すべき年月日 年 月 日
- 4 貸付金の分割償還をする予定期間 年 月から 年 月まで
- 5 貸付金の分割償還を申請する理由

第17号様式 (第17条関係)第 号
年 月 日住所
氏名 様高知県知事 

医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）分割償還承認通知書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第8条第2項の規定に基づき、下記のとおり医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の分割償還を承認しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第17条第3項の規定により通知します。


記

- | | |
|-----------------|-------------|
| 1 貸与した貸付金の額 | 円 |
| 2 償還させる貸付金の額 | 円 |
| 3 貸付金の分割償還をする期間 | 年 月から 年 月まで |

第18号様式 (第19条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 
電話番号

医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）償還猶予承認申請書

下記のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第9条第1項（第2項）の規定による医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の償還の猶予を希望するので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第19条第1項の規定により申請します。

記

- | | | |
|--------------------|---------|---------|
| 1 貸付金の貸与を受けた期間 | 年 月から | 年 月まで |
| 2 貸与を受けた貸付金の額 | 円 | |
| 3 貸付金の償還の猶予をする予定期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで |
| 4 貸付金の償還の猶予を申請する理由 | | |

第19号様式 (第19条関係)第 号
年 月 日住所
氏名 様高知県知事 


医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）償還猶予承認通知書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第9条第1項（第2項）の規定により、 年
月 日まで医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の償還を猶予しますの
で、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第19条第2項の規定により通知します。

第20号様式 (第20条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 
電話番号

医師養成奨学貸付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）償還免除承認申請書

下記のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第10条第1項の規定による医師養成奨学貸
付金（特定科目後期臨床研修奨励貸付金）の償還の免除を希望するので、高知県医師養成奨学貸
付金等貸与条例施行規則第20条第2項の規定により申請します。

記

- 1 貸付金の貸与を受けた期間 年 月から 年 月まで
- 2 貸与を受けた貸付金の額 円
- 3 貸付金の償還の免除の要件となる県内指定医療機関において医師の業務に従事した期間等
 - (1) 年 月 日から 年 月 日まで ()
 - (2) 年 月 日から 年 月 日まで ()
- 4 貸付金の償還の免除を申請する理由

第21号様式 (第20条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 ④
電話番号

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)償還一部免除承認申請書

下記のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第10条第2項の規定に基づく医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の一部の償還の免除を希望するので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第20条第6項の規定により申請します。

記

- 1 貸付金の貸与を受けた期間 年 月から 年 月まで
- 2 貸与を受けた貸付金の額 円
- 3 貸付金の一部の償還の免除の要件となる県内指定医療機関において医師の業務に従事した期間等
 - (1) 年 月 日から 年 月 日まで()
 - (2) 年 月 日から 年 月 日まで()
- 4 貸付金の一部の償還の免除を申請する理由

第22号様式 (第20条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者その他の者
住所
氏名 ④
電話番号

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)償還(一部)免除承認申請書

下記のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第10条第3項の規定に基づく医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の(一部)の償還の免除を希望するので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第20条第7項の規定により申請します。

記

- 1 貸付金の貸与を受けた期間 年 月から 年 月まで
- 2 貸与を受けた貸付金の額 円
- 3 償還済みの貸付金の額 円
- 4 未償還の貸付金の額 円
- 5 貸付金の全部又は一部の償還の免除を申請する理由

注 1 心身障害の場合は、病院又は診療所の作成した診断書を添えてください。
2 借受者が死亡した場合は、死亡したことを証明する書類を添えて、遺族の方が申請してください。

第23号様式 (第20条関係)第 号
年 月 日住所
氏名 様高知県知事 

医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)償還免除承認通知書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第10条の規定により、下記のとおり医師養成奨学貸付金(特定科目後期臨床研修奨励貸付金)の償還を免除しますので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第20条第8項の規定により通知します。


記

- | | |
|----------------|---|
| 1 貸与した貸付金の額 | 円 |
| 2 償還済みの貸付金の額 | 円 |
| 3 未償還の貸付金の額 | 円 |
| 4 償還を免除する貸付金の額 | 円 |

第24号様式 (第21条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 
電話番号

臨床研修受講届

下記のとおり初期臨床研修(後期臨床研修)を受けることになりましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第21条第1項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 初期臨床研修を受ける県内の医療機関又は後期臨床研修を受ける県内指定医療機関若しくは県内指定支援医療機関の名称及び所在地
- 初期臨床研修又は後期臨床研修を受ける期間
年 月 日から 年 月 日まで

注 この届けには、初期臨床研修又は後期臨床研修を受ける医療機関の長の証明書を添えてください。

第25号様式（第21条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 ⑩
電話番号

医師業務従事届

下記のとおり医師の業務に従事することになりましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第21条第2項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 医師の業務に従事する県内指定医療機関又は県内指定支援医療機関の名称及び所在地
- 2 従事する診療科目
- 3 医師の業務に従事する期間
年 月 日から 年 月 日まで

注 この届けには、医師の業務に従事する医療機関の長の証明書を添えてください。

第26号様式（第21条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 ⑩
電話番号

臨床研修中止届

下記のとおり初期臨床研修（後期臨床研修）（特定科目後期臨床研修）を受けることをやめましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第21条第3項の規定により届け出ます。

記

- 1 初期臨床研修を受けていた県内の医療機関若しくは後期臨床研修を受けていた県内指定医療機関若しくは県内指定支援医療機関又は特定科目後期臨床研修を受けていた県内指定支援医療機関の名称及び所在地
- 2 初期臨床研修若しくは後期臨床研修又は特定科目後期臨床研修を受けることをやめた年月日
年 月 日

第27号様式 (第21条関係)

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名 ⑩
電話番号

医師業務退職等届

下記のとおり県内指定医療機関（県内指定支援医療機関）において医師の業務に従事しなくなりましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第21条第3項の規定により届け出ます。

記

- 1 医師の業務に従事していた県内指定医療機関又は県内指定支援医療機関の名称及び所在地
- 2 医師の業務に従事しなくなった年月日
年 月 日
- 3 医師の業務に従事しなくなった理由（退職、県外への転出等の事実を記入してください。）