



しあわせ信州

長野県(健康福祉部)プレスリリース 令和6年(2024年)5月28日

## 令和6年度 長野県医学生修学資金貸与希望者を追加募集します

長野県では、地域医療を担う医師を増やすため、将来、県内の公立・公的医療機関等に従事する意欲のある医学生を対象とした資金貸与制度を設けており、令和6年度の貸与希望者を追加募集します。

### 貸与金額

月額 20 万円（6 年間貸与した場合は、総額 1,440 万円）

### 募集人員

3 名以内 ※申込書類、小論文及びオンライン面接の審査により選考

### 募集期間

令和6年6月3日（月）から6月25日（火）まで【必着】

### 申込先

医師・看護人材確保対策課 医学生修学資金担当 あて

（住所）〒380-8570 長野市大字南長野字幅下 692-2

### 貸与制度の概要

対象者	将来、医師として長野県内の公立・公的病院等に勤務する意欲のある 大学1、2年生
返還免除の 条件	貸与期間の1.5倍の期間を、県が指定する医療機関等における業務 に従事した場合、全額返還免除します。

※募集の詳細については、長野県ホームページに掲載しています。

<https://www.pref.nagano.lg.jp/doctor/kenko/iryo/ishikakuho/shugaku.html>

確かな暮らしを守り、  
信州からゆたかな社会を創る

しあわせ信州創造プラン 3.0  
～大変革への挑戦「ゆたかな社会」を実現するために～

[長野県総合5か年計画推進中]

(問合せ先)

医師・看護人材確保対策課

医師係 品川、上條

電話 026-235-7144(直通)

026-232-0111(代表)内線 2684

ファクシミリ 026-235-7377

# 令和6年度「長野県医学生修学資金」貸与者追加募集のご案内

将来、長野県の地域医療に貢献する意欲をお持ちの方に、在学期間中、修学資金を貸与しております。興味のある方は、下記のとおり追加募集を行いますのでご応募ください。

対象となる方	将来、医師として長野県内の公立・公的病院等に従事する意欲のある1年生又は2年生の大学生を対象者とします。
貸与予定人数	3名以内
貸与金額	月額 20万円（6年間貸与した場合は、総額1,440万円）
貸与期間	貸与決定年度の4月から、大学卒業年度の3月まで。 （休学・停学・留年期間中は貸与されません。）
申込受付期間	令和6年6月3日（月）から6月25日（火）まで 【必着】
申込方法  （様式は県ホームページに掲載しています。）	次の書類を、下記申込先まで郵送又は持参して下さい。 （1）貸与申請書（様式第1号） （2）申請理由書（指定様式） （3）学業成績証明書（1年生は出身高等学校、2年生は大学で発行するもの） （4）健康診断書（健康診断様式） （5）大学の学長又は学部長の推薦書（様式第2号） （6）父母又は保護者の所得を証明する書類（令和5年の源泉徴収票の写し、確定申告書（控）の写し又は令和5年度の市町村発行の所得証明書） （7）連帯保証人の印鑑登録証明書（申請書に押印したもの） （8）連帯保証人（（6）以外の者）の所得を証明する書類（令和5年の源泉徴収票の写し、確定申告書（控）の写し又は令和5年度の市町村発行の所得証明書） （9）調査票（調査様式） （注意） 連帯保証人には、独立の生計を営み、修学資金の返還及び利息の支払いの責任を負うことができる資力を有する者（2名）が必要です。申請者が20歳未満の場合、1名は法定代理人（親権者等）でなければなりません。
選考方法	申込書類、小論文及びオンライン面接の審査により選考します。 ※詳細は（別紙）「令和6年度医学生修学資金貸与者の選考方法について」をご覧ください。
返還免除条件	県が指定する医療機関における業務に従事した期間が、貸与期間の1.5倍に相当する期間（義務年限）に達したときに、修学資金の返還を免除します。例えば、6年間貸与を受けた場合は、県の指定する医療機関における業務に9年間（6年間×1.5）従事すると返還が全額免除されます。なお、県が指定（承認）する医療機関での初期臨床研修（2年）・専門研修（3年）は、義務年限に含まれます。  ※返還が必要となった場合は、修学資金の返還に加えて利息（年10%）の支払が必要となります。
他の奨学金との併用	大学卒業後は、長野県の指定する医療機関に勤務していただくことから、勤務について条件を付された他の自治体等の奨学金と併用して貸与することはできません。なお、独立行政法人日本学生支援機構で貸与している奨学金はこのような条件が付されていないので併用することができます。
貸与方法	貸与決定者本人の名義の口座に四半期毎に振り込みます。 4月～9月分 令和6年8月16日（金） 振込 10月～12月分 令和6年10月25日（金） 振込 1月～3月分 令和7年1月24日（金） 振込 ※振込日は予定ですので、変更となる場合があります。
申込先	〒380-8570 長野県長野市大字南長野字幅下692-2 長野県 健康福祉部 医師・看護人材確保対策課 医学生修学資金担当あて 電 話：026-235-7144（直通） ファクシミリ：026-235-7377 E-mail：shugaku@pref.nagano.lg.jp

## 令和6年度医学生修学資金貸与者（追加募集）の選考方法について

### ○小論文

#### (1) テーマ

- ①在学中に医学生修学資金貸与者として「何をどのように学ぶべき」と考えるか
- ②卒業後に医学生修学資金貸与者として「どのように貢献するか」考えがあるか

#### (2) 文字数

各 1,200 字以内

#### (3) 提出期限

令和6年6月25日（火）17:00 まで【必着】

#### (4) 提出方法

ワード形式の電子データにより、電子メールで shugaku@pref.nagano.lg.jp に送付

### ○オンライン面接（Zoom 使用）

#### (1) 日時

令和6年6月30日（日） 予定

#### (2) その他

- ・ 詳細につきましては申込受付期間終了後、お申込みいただいた方へ別途お知らせいたします。