令和６年度　荒尾市立有明医療センター看護学生奨学金貸付要領

１　趣旨

この奨学金制度は、将来、荒尾市立有明医療センター（以下「有明医療センター」という。）の看護師として業務に従事しようとする者に対し、修学等に必要な資金を貸付けることにより、有明医療センターにおける看護師を確保し、地域医療の充実を図ることを目的として創設したものです。なお、貸与を受けた期間に応じて有明医療センターで看護師の業務に従事していただいた場合は、奨学金の返還が免除されます。

２　応募資格・方法

１）応募資格

次の条件に該当する者で、将来、有明医療センターにおいて看護師の業務に従事しようとする意思を有する者。ただし、他の団体で従事することを条件とした奨学金制度を受けている者は除く。

ア　保健師助産師看護師法第２１条及び第２２条の規定に基づき、文部科学大臣の指定した学校または厚生労働大臣もしくは都道府県知事が指定した養成所に在学する者。

２）募集人員　　各学年５名（毎年度有明医療センターに入職する者が最大５名となる人数。）

３）貸付の額　　月額５万円

４）貸付の期間　　貸与を決定した月から在学している養成施設を卒業する月まで。
（最長５年。更新については、毎年度　交付申請書、在学証明書要）

５）貸付の時期　　４月、７月、１０月、１月に当該月分を指定の口座に振り込みます。

６）貸付の決定　　申請書類及び面接審査により決定します。

７）応募方法及び募集期間

（１）　提出書類

①　看護学生奨学金貸付申請書（有明医療センターホームページよりダウンロード）

②　履歴書（写真貼付。市販・養成所の所定様式使用可）
※貸付開始希望月を履歴書の備考欄等に記載してください。

③　在学証明書

④　学校（養成施設）推薦書
※但し、学校（養成施設）へ入学予定の場合、応募の際は在学中の学校からの推薦書及び入学見込みの学校（養成施設）の合格通知（入学見込み証明）を提出とします。

⑤　印鑑証明書（保証人）

⑥　住民票の写し（記載事項証明書）

（２）　保証人

①　申請には２名の連帯保証人が必要です。連帯保証人は、独立の生計を営み、奨学金の返還及び延滞金支払の責任を負うことができる資力を有する者とします。

（３）　募集・書類受付期間

①　募集期間
令和６年１月 29 日（月）～3 月 19 日（火）　必着

②　書類受付期間・場所
【持参】月～金曜日（祝日除く）　8 時 30 分～17 時 00 分 総務課（2 階　管理部門）までご提出ください。
【郵送】朱書きで「奨学金応募書類在中」と記し、簡易書留にて下記応募先へ送付ください。
※郵送の場合は締切日の必着とします

③　面接日・選考日
令和６年３月 27 日　水曜日　試験後１週間から 10 日以内に可否通知
※応募人数多数等で面接日の日程変更が生じた場合は個別にご連絡いたします。

３　奨学金の返還

次の返還事由が生じたときは、管理者が指定する日までに一括払いにて返還しなければなりません。

１）　返還事由

ア　奨学金の貸付を停止されたとき

イ　養成施設を卒業して２年以内に、市民病院の看護師採用試験に合格しなかったとき、又は看護師免許が取得できなかったとき。

ウ　奨学金の貸付けの目的を達成する見込みがなくなったと認められるとき

２）　返還利息　　年利率　２％

３）　延滞金　　返還額を返還期日までに、返還されない場合は、返還期日の翌日から返還日までの間、年１４．６％の延滞金を支払わなければなりません。

４　奨学金の返還猶予

次の奨学金の猶予事由が生じたときは、返還を猶予します。

ア　奨学金の貸付けを停止した後も引き続き養成施設に在学しているとき

イ　心身の故障、災害その他やむを得ない事由により奨学金の返還が困難であると認められるとき。

５　奨学金の返還免除

次の奨学金の免除事由が生じたときは、返還を免除します。

＜全額免除＞

１）奨学金の貸付けを受けた者が、養成施設を卒業して２年以内に有明医療センターの看護師として業務に従事し、その期間が貸付相当期間の１．５倍に達したとき

２）有明医療センターでの勤務期間中に業務上の理由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障により業務の継続が困難になったとき。

＜全額または一部免除＞

１）死亡、心身の故障その他やむを得ない事由により当該奨学金を返還することができなくなったとき。

２）有明医療センターの都合により、看護師採用試験を受験できなかったとき。

３）特に管理者がやむを得ない理由があると認めたとき。

６　注意事項

１）申請者は、この要領のほか「荒尾市立有明医療センター看護学生奨学金貸付条例」を熟読の上、本制度の内容を十分確認してください。

２）申請書類は、採用の可否を決定する重要な書類ですから、遺漏のないよう正確に記載してください。

３）申請書類は、採用の可否にかかわらず返却しませんので、ご了承ください。

７　応募先

荒尾市立有明医療センター　総務課

〒８６４－００４１　熊本県荒尾市荒尾２６００番地

ＴＥＬ　０９６８－６３－１１１５　　(内) ２２５１、２２５２、２２５３

ＦＡＸ　０９６８－６３－１１８９