

# マイナビ Resident FESTIVAL Q&A

2021/05/21

2021/07/07

その他、質問や気になることがある場合は  
遠慮なく久留米大学臨床研修センターまでお問合せ下さい。

Mail: [kensyu\\_c@kurume-u.ac.jp](mailto:kensyu_c@kurume-u.ac.jp)

TEL: 0942-31-7503

担当：荻野（おぎの）



# 研修医の出身大学について

◎久留米大学出身者の割合はどのくらいですか？

→2/3程度が久留米大学出身です

◎関東の人はいますか？

→います。(現在北里大学や山梨大学出身の研修医がいます)



# 久留米大学を選んだ理由

## ◎なぜ久留米大学病院を選ばれましたか？

### 決め手は何ですか？何を重視して研修先を選びましたか？

- 志望科が有名であったため、  
地元が近いから、  
出身大学じゃない大学病院で働いてみたかった  
出身大学だったから、久留米大しか引き取り手がなかった  
見学に来て雰囲気よかったから

## ◎市中病院と迷いましたか？なぜ大学病院を選択しましたか？

- 志望科を決めていなかったなので全科が揃っている大学病院を選びました  
同期の数が多かったから  
各診療科に先生が多く所属しており上級医の先生も教育熱心な方が多かったから  
ある程度自分のペースで仕事と勉強が出来ると思ったから  
将来医局に所属する可能性が高かったから慣れておきたかったから



# 選考基準について①

## ◎久留米大学の先生はどのくらい見学に行かれましたか？

→見学してません（実習で回っているなので雰囲気は分かっていたから）

## ◎病院見学の有無はマッチングに影響しますか？

→影響しません。

## ◎採用試験はどのようなものでしたか？

→①今年度：小論文+CBTの成績+成績証明書

②昨年度：小論文+面接+ CBTの成績+成績証明書

※来年度は小論文がありません。（面接+ CBTの成績+成績証明書）

## ◎選考試験においてCBTの成績はどの程度影響しますか？

→具体的な割合は言えませんがCBTの成績だけで判断することはありません。提出していただく書類や面接全てを加味して判断します。



# 選考基準について②

## ◎どのような対策をされましたか？

- 面接は過去に聞かれていたことを中心に対策をしました。  
小論文は過去に聞かれたテーマを書けるように対策をした。  
対策は特にしませんでした。

## ◎面接ではどのようなことを聞かれましたか？

- なぜ久留米大学を志望したのか。  
10年後の自分はどうなっていると思うか。  
理想の医師像はなにか。  
学生時代に頑張ったことは。  
学生の際に出会って思い出に残っている症例はあるか。



# 選考基準について③

## ◎どのような人が大学での研修に向いていると思いますか？

- 研修医の数だけでなく職場的に多くの人と接する機会が多く、  
社交的な方
- 専門性の高いことを学びたい方
- 幅広く色々な科を研修したい人
- 将来入局を考えている方

- ⇒ ●シーリングの情報がいち早く入る
- 医療スタッフの知り合いが増える



# 研修生活について（症例編）

## ◎多くの救急症例を経験することは可能ですか？

- 稀少な救急症例は経験することが出来るが多くの救急症例の経験は難しいかもしれません。  
選択科で聖マリア病院の救急科を選択することができるので救急対応を学びたい研修医は選択している人もいます。

## ◎初期研修期間中にJ-OSLERの症例を集めることは可能ですか？

- 可能です。稀少な症例を集めることができます。



# 研修生活について（人間関係編）

## ◎職場の雰囲気はどうか？

- ➔ いいです。  
めっちゃいいと思う  
出身大学と比較したら断然いい

## ◎医師間だけでなくメディカルスタッフとの雰囲気や関係性はいかがですか？

- ➔ 全体的に良好な雰囲気だと思います。  
Nsさんも患者さんの事を積極的に共有して下さる

## ◎事務の方や上級医との関係はいかがですか？相談しやすい環境でしょうか？

- ➔ 事務の方との関係もいいです。  
質問したらすぐに対応して下さいます  
先生との関係もめっちゃいいと思う。  
悩みを一緒に考えてくれる。  
担当医としてしっかり指導して下さいます。



# 研修生活について（当直編）

## ◎当直回数は月にどのくらいですか？

→平日4回、日直1回

## ◎どの科で当直がありますか？

→ほとんどの科であります。

## ◎希望で当直回数を増やせますか？

→回数を増やすことは可能ですが給料は上記の回数分しか出ません。

## ◎当直明けは帰れますか

→帰れる科(救急、循環器内科)もありますが、ほとんどの科が帰れません。

しかし、久留米大の当直は市中病院と異なり救急当直ではなく、科当直になるため寝れないことはあまりないです。



# 研修生活について（その他）

◎大学病院ならではのことや、入ってみて感じたギャップはありますか？

- ➡カンファレンスでの発表があるため、プレゼンが上手くなる
- カンファレンスや症例検討会が多い
- 手技はあまりできないと思ったが意外と手技が出来る
- 意外と17時ダッシュが出来る
- 飲み会好きな先生が多い



# カリキュラムについて

## ◎必修内科の選択は、3科自由に選択できますか？

→ 2つまで選択可能です。

残り一つは他の研修医との兼ね合いで研修センターと研修科が決定します。

## ◎初期研修中の妊娠出産は可能ですか？ 2年間で研修修了することはできますか？

→ 初期研修期間中に妊娠出産可能です。

産休のみの取得の場合は2年で研修終了することが可能ですが、産休・育休ともに取得する場合は2年での研修終了は難しくなってきます。

妊娠した場合は研修センターの方や研修科の先生方が適切に対応してくださいます。是非相談してみてください。



# 福利厚生について

## ◎いろいろ差し引いて手取りの給与はどのくらいですか？

- 給与：約29万円（1年次）⇒手取り：約25万円  
給与：約31万円（2年次）⇒手取り：約27万円

## ◎土曜日の午前勤務はどのくらいの頻度でありますか？

- 原則ありますが、科によります。

## ◎有給はとれますか？

- 有給は取りやすい環境です。  
科によっては研修前に希望日を事前に聞いて下さります。  
有給と土日祝日を合わせて1週間程度休むことも可能です。  
有給とは別に振替休日や創立記念日などの休暇を好きな時に取得することも可能です。  
その他、結婚休暇や病欠などもあります。



# 久留米大学研修での欠点

## ◎久留米大学病院のウィークポイントは？

- ERがないこと
- 時間外が付かないこと
- 給料が安いこと
- 急変対応が見られないこと
- 大学病院のため専門性が高い疾患が多く、common diseasesを診る機会が少ないこと



# 研修を終えて

## ◎大学に残る人が多いですか？

→研修後の入局率 過去5年間の入局率は83%です。

根拠：	H27研修医	38名中	34名入局
	H28研修医	38名中	31名入局
	H29研修医	22名中	20名入局
	H30研修医	28名中	23名入局
	R01研修医	32名中	23名入局

## ◎大学で研修して良かった点は？

→プレゼンが上手くなった

思っていたより手技ができる

設備がいい(研修医室が綺麗、ウォーターサーバーある、机がある)

同期が多い

他大学出身にも優しい

居酒屋が近い

