

報徳会修学資金制度

1. 目的

この制度は、看護師を養成する学校又は養成所に在学する者であって、卒業後、報徳会において看護業務に従事する者に対して、報徳会が修学に必要な資金の一部を無利子で貸与する制度です。

2. 貸与の対象基準

修学資金の貸与者については、下記の基準を総合的に判断し、貸与者を決定する。

(1) 卒業後、看護師として活動する意志のある者

- ① 成績が優秀である者
- ② 学業態度及び出席状況に問題がない者
- ③ 健康である者
- ④ その他

(2) 将来、宇都宮病院への就職を希望する者

(3) 修学資金の貸与の必要性が高い者

- ① 生計を一にする者の所得があまり高額でない者
- ② 同一世帯に無職の家族のいる者（本人含む）
- ③ 独立して生計を営んでいる者
- ④ その他

(4) 公的奨学金以外の民間奨学金を借り入れている者は、宇都宮病院への就職について競合する奨学金を借り入れてない者

3. 修学資金貸与の額等

区分	貸与額（月額）	総貸与額（上限）	返還額（月額）	貸与期間	交付方法
看護師	75,000円(24ヶ月)	1,800,000円	50,000円(36ヶ月)	貸与を受けた年度の4月から正規の就業期間を終了する月まで。	原則として毎月交付する。尚、希望により1年分を一括交付する。
	50,000円(36ヶ月)				
	37,500円(48ヶ月)				

(備考) 1. 中途採用の場合には、遡って貸与を受けることができる。

4. 貸与申請手続

修学資金の申請には、次の書類を病院長に提出しなければなりません。

- (1) 報徳会修学資金貸与申請書 (別紙様式第1号)
- (2) 誓約書(連帯保証人を1名立てる。) (別紙様式第2号)
- (3) 身上調書(別紙様式第12号)
- (4) 成績証明書(1年次生は出身校の調査書)
- (5) 健康診断書

5. 貸与の決定

病院長は、貸与申請があったときは、書類審査、面接試験の上修学資金貸与の適否を決定し、これを申請者に通知します。

6. 貸与を受けた者の諸手続き

在学中は、退学、休学、停学の手続を取った時は速やかに病院長に届出る必要があります。

7. 返還

①返還の免除を希望しない場合は、正規の修業期間を終了する月の翌月から後記返還額(月額)の通り返還となります。

②卒業後1年以内に看護師(又は保健師、助産師)の免許を取得できなかったり、卒業後、直ちに当会施設に就職し、継続して所定の期間看護業務に従事しなかった場合は、返還となります。

③中途退学者については貸与分の全額を返還することになります。

※免許の取得とは、試験合格を含みます。

8. 返還の免除

修学資金の貸与を受けた者は、卒業後1年以内に当該看護師の免許を取得し、所定の期間継続して当会施設において看護業務に従事した場合は、その返還を免除されます。CNSコースなど看護系大学院修士課程へ進学する者については、その期間の返還を猶予する。但し、専攻は成人看護、老年看護、精神看護、看護管理、家族看護等当院に必要な分野に限る。

※看護大学編入学、保健師、助産師養成所進学は猶予とはなりません。

尚、所定期間の一部を残して当会を退職したときは、残余期間分の貸与額は全て返還する。

9. 免除に必要な勤務年数

36ヶ月（貸与金額1,800,000円の場合）

10. その他

この制度は、平成17年4月1日より実施する。

この制度は、平成24年4月1日より実施する。

この制度は、平成25年10月1日より実施する。

以上

別紙様式第1号

報徳会修学資金貸与申請書

年 月 日

医療法人報徳会 様

在学養成所名

学 年

住 所

電話番号

氏 名

印

報徳会修学資金を次の通り貸与されるよう関係書類を添えて申請します。

貸与申請金額 月額 円 年 月 日から
年 月 日まで

誓約書

私は、修学資金の貸与を受けるにあたり、修学生としての、本分を尽くすとともに、報徳会修学資金制度の規定を遵守することを誓約します。

年 月 日

医療法人報徳会 様

在学養成所名

申請者住所

氏 名 印

年 月 日生

私どもは、上記申請者の連帯保証人として、申請者に誓約どおり履行させることとともに、申請者の債務を連帯して負担します。

住 所

電 話 番 号

職 業

申請者との関係

氏名（自署） 印

年 月 日生

報徳会修学資金借用証書

百 十 万 千 百 十 円

借用金額 金

--	--	--	--	--	--	--

報徳会修学資金制度の規定に基づき、上記金額を借用しました。ついては、同制度7. 8に規定する返還免除の条件を具備しなかったときは、直ちに返還いたします。

年 月 日

医療法人報徳会 様

期 間	年 月 から 年 月まで			
養成施設名	() 年度入学			
本人	現住所		電話番号	()
	氏 名	印	生年月日	年 月 日生
連帯保証人	現住所		電話番号	()
	職 業		本人との 関 係	
	氏 名	印	生年月日	年 月 日生

記入上の注意

- 1 連帯保証人の欄は、保証人本人の自筆により記入すること。

報徳会修学資金返還免除申請書

年 月 日

医療法人報徳会

様

住 所

電話番号

氏 名

印

次のとおり修学資金の返還免除を受けたいので、申請します。

借受け期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
卒業年月日	年 月 日	借受け金額	円
免許取得 年 月 日	看 保 助	年 月 日 年 月 日 年 月 日	免許番号 及び種類 看 保 助
返還状況	現在までに 返還した額		
	返還未済額		
免除申請の内容	返還免除 申請額		
	免除申請の 理由		

家 族 の 状 況

世帯構成人員	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	備考