

島田市医学生修学資金貸与条例施行規程

(趣旨)

第1条 この規程は、島田市医学生修学資金貸与条例（平成22年島田市条例第3号。以下「条例」という。）の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(貸与の申請手続)

第2条 条例第2条の申請をしようとする者は、医学生修学資金貸与申請書兼誓約書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて別に定める期日までに管理者に提出しなければならない。ただし、当該申請をする日の属する年度に大学等（条例第2条第1号アの大学又は同号イの外国の医学校をいう。以下同じ。）に入学した者が申請をするときは第1号に掲げる書類、日本国籍を有しない者が申請をするときは第3号に掲げる書類の添付を要しないものとする。

- (1) 大学等の学業成績表
 - (2) 在学証明書その他の大学等において医学を履修する課程に在学していることを証明する書類
 - (3) 戸籍抄本又は戸籍個人事項証明書
 - (4) 住民票の写し（日本国内に住所を有しない場合は、住民票の除票又は戸籍の附票の写し）
 - (5) 履歴書
 - (6) 連帯保証人の印鑑登録証明書
 - (7) 前各号に掲げるもののほか、管理者が必要と認める書類
- (連帯保証人の要件)

第3条 条例第4条第1項の連帯保証人は、独立の生計を営む成年者2人とする。

2 前項の場合において、申請者が未成年者であるときは、連帯保証人のうち1人はその者の法定代理人でなければならない。

(貸与の決定等)

第4条 管理者は、第2条の規定により申請書が提出されたときは、書類による審査及び面接による審査を行い、貸与の可否を決定し、医学生修学資金貸与（不貸与）決定通知書（様式第2号）により申請者に通知するものとする。

2 前項の面接による審査は、管理者がその必要がないと認めるときは、これを行わないことができる。

3 管理者は、修学資金の貸与の目的の達成に特に寄与すると認める者については、他に優先して貸与の決定をすることができる。

(貸与の方法)

第5条 修学資金は、貸与期間内において毎月貸与するものとする。

2 前項の規定にかかわらず、決定日の属する月（条例第3条第2項に規定する管理者が必要と認めた場合にあつては、決定日の属する年度の4月から決定日の属する月までの各月）にあつては、決定日の属する月の翌月分に合わせて貸与するものとする。

(貸与の取消し及び停止の通知)

第6条 管理者は、条例第5条第1項の規定により修学資金の貸与の決定を取り消したとき、又は同条第2項の規定により貸与を停止したときは、医学生修学資金貸与決定取消（停止）通知書（様式第3号）により修学生に通知するものとする。

(借用証書)

第7条 修学生(修学生が死亡したときは、その連帯保証人)は、貸与期間が満了したとき、又は条例第5条第1項の規定により修学資金の貸与の決定が取り消されたときは、直ちに貸与を受けた修学資金の総額についての借用証書(様式第4号)に修学生及び連帯保証人の印鑑登録証明書(修学生が死亡したときは、連帯保証人の印鑑登録証明書)を添えて管理者に提出しなければならない。

(返還の期限の延長及び分割返還の申請等)

第8条 条例第6条ただし書の規定により修学資金の返還の期限を延長し、又は分割して返還しようとする者は、医学生修学資金返還期限延長(分割返還)申請書(様式第5号)に期限を延長し、又は分割して返還しようとする事由を証明する書類を添えて管理者に提出しなければならない。

2 管理者は、前項の規定により申請書が提出されたときは、これを審査し、返還期限の延長又は分割の返還の可否を決定し、医学生修学資金返還期限延長(分割返還)承認(不承認)通知書(様式第6号)により申請者に通知するものとする。

(返還の猶予の申請等)

第9条 条例第7条の規定により修学資金の返還の債務の履行の猶予を受けようとする者は、医学生修学資金返還猶予申請書(様式第7号)に猶予を受けようとする事由を証明する書類を添えて管理者に提出しなければならない。ただし、条例第7条第1号に規定する事由に該当する者が申請をするときは、猶予を受けようとする事由を証明する書類の添付を要しないものとする。

2 管理者は、前項の規定により申請書が提出されたときは、これを審査し、猶予の可否を決定し、医学生修学資金返還猶予承認(不承認)通知書(様式第8号)により申請者に通知するものとする。

(返還の債務の免除の申請等)

第10条 条例第8条の規定により修学資金の返還の債務の免除を受けようとする者は、医学生修学資金返還債務免除申請書(様式第9号)に免除を受けようとする事由を証明する書類を添えて管理者に提出しなければならない。

2 管理者は、前項の規定により申請書が提出されたときは、これを審査し、免除の可否を決定し、医学生修学資金返還債務免除承認(不承認)通知書(様式第10号)により申請者に通知するものとする。

(勤務期間の計算)

第11条 勤務期間の計算の方法は月数によるものとし、臨床研修を開始した日(市民病院以外で臨床研修を行った場合にあつては、市民病院に医師として勤務した日)の属する月から市民病院の医師として勤務しなくなる日の属する月までを算入するものとする。

2 前項の規定により勤務期間を計算する場合において、当該勤務期間中に職員が休暇、欠勤その他の理由により月のうち15日(日曜、休日を含む。)以上勤務しない日のある月があるときは、当該月数を控除するものとする。

3 第1項の規定により勤務期間を計算する場合において、地方公務員の育児休業に関する法律(平成3年法律第110号)第10条第1項の規定による育児短時間勤務をしている期間がある月があるときは、管理者が別に定める月数を控除するものとする。

(返還の債務の免除に必要な期間等)

第12条 条例第7条第2号並びに第8条第1項第1号及び第2項に規定する管理者が別に定めるやむを得ない事由は、次に掲げるものとする。

- (1) 修学資金の貸与を受けていた者がその診療領域に関する専門的な研修を行うため、引き続き市民病院で勤務することができなくなったとき。
- (2) 修学資金の貸与を受けていた者が所属する大学に設置された教室等の事情により、引き続き市民病院で勤務することができなくなったとき。
- (3) 修学生が市民病院の事情により、医師免許を取得後直ちに市民病院で勤務することができないとき。
- (4) 第1号又は第2号に掲げる事由に類するものとして管理者が認めたとき。

2 条例第8条第1項第1号及び第2項に規定する管理者が別に定める期間は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める月数とする。

- (1) 修学資金の貸与期間が2年以内のとき。 36月
- (2) 修学資金の貸与期間が2年を超え4年以内のとき。 48月

(免除することができる返還の債務の額)

第13条 条例第8条第4項の規定により返還の債務を免除することができる額は、修学資金の貸与の総額を貸与を受けた月数（貸与を受けた期間が4年以内のときは、前条第2項各号に定める月数）で除して得た額に、勤務期間を乗じて得た額の範囲内の額とする。

(延滞利息)

第14条 条例第9条に規定する管理者が別に定める割合は、年14.6パーセントとする。

2 条例第9条の規定により延滞利息を計算する場合の年当たりの割合は、^{じゅん} 閏年の日を含む期間についても、365日当たりの割合とする。

(連帯保証人の変更)

第15条 修学生等は、連帯保証人が死亡したとき、又は連帯保証人に破産手続開始の決定その他連帯保証人として適当でない事由が生じたときは、直ちに他の連帯保証人を立て、連帯保証人変更届（様式第11号）に管理者が必要があると認める書類を添えて管理者に提出しなければならない。

(届出)

第16条 修学生等は、次の各号のいずれかに該当するときは、直ちに当該各号に定める書類に管理者が必要があると認める書類を添えて、管理者に届け出なければならない。

- (1) 氏名又は住所を変更したとき。 住所等変更届（様式第12号）
- (2) 退学し、休学し、復学し、若しくは停学の処分を受けたとき、又は心身の故障のため修学の見込みがなくなると認められるとき。 退学等届（様式第13号）
- (3) 修学資金の貸与を受けることを辞退するとき。 修学資金辞退届（様式第14号）
- (4) 連帯保証人の住所、氏名又は職業に変更があったとき。 連帯保証人住所等変更届（様式第15号）
- (5) 大学等を卒業したとき。 卒業届（様式第16号）
- (6) 医師の免許を取得したとき。 医師免許取得届（様式第17号）

2 連帯保証人は、修学生等が死亡したときは、直ちに死亡届（様式第18号）に戸籍抄本その他の死亡を証明する書類を添えて、管理者に届け出なければならない。

（学業成績表等の提出）

第17条 修学生は、毎年4月15日までに、在学する学年を記載した在学証明書及び前学年度末における学業成績表を管理者に提出しなければならない。

（現況届の提出）

第18条 修学資金の貸与を受けていた者は、大学等を卒業した日から修学資金の返還の債務の全額を免除され、又は返還の債務の履行を終了するまでの間（市民病院に勤務している期間を除く。）、毎年4月1日現在の状況を同月15日までに、現況届（様式第19号）により管理者に届け出なければならない。

（その他）

第19条 この規程に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

（施行期日）

1 この規程は、公表の日から施行する。

（経過措置）

2 この規程の施行の日の前日までに、島田市医学生修学資金貸与条例施行規則（平成22年島田市規則第5号）の規定によりされた手続その他の行為は、この規程の相当規定によりされたものとみなす。

（表）

医学生修学資金貸与申請書兼誓約書

年 月 日

島田市病院事業管理者

申請者



修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、貸与の決定を受けた場合は、島田市医学生修学資金貸与条例及び島田市医学生修学資金貸与条例施行規程の規定を遵守し、卒業後は医師として市立島田市民病院に勤務すること及び修学資金の返還の義務が生じたときは返還期日までに確実に返還することを誓います。

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日生	年齢	満 歳
本籍					
現住所及び電話番号	〒 ()				
帰省先の住所及び電話番号	〒 ()				
在学している大学等	名称			入学年月	年月
	学部及び学科			卒業予定年月	年月
	所在地			現学年	第 学年
家族の状況	続柄	氏名	年齢	同居、別居の別	職業（勤務先）
貸与を受けようとする期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）				
貸与を希望する理由					

(裏)

(連帯保証人)

私たちは、貸与を受けようとする者が修学資金の貸与を受けた場合は、島田市医学生修学資金貸与条例及び島田市医学生修学資金貸与条例施行規程の規定を遵守し、修学資金の返還の義務が生じたときは返還の債務を本人と連帯して負担します。

ふりがな				
氏名	(印)			
本人との続柄		電話番号	自宅	
生年月日	年 月 日生		その他	
本籍				
住所				
職業(勤務先)				

ふりがな				
氏名	(印)			
本人との続柄		電話番号	自宅	
生年月日	年 月 日生		その他	
本籍				
住所				
職業(勤務先)				

(注)

- 1 連帯保証人は、独立の生計を営む成年者としてください。
- 2 申請者が未成年者であるときは、連帯保証人のうち1人は、申請者の法定代理人としてください。
- 3 連帯保証人欄への記入は、必ず連帯保証人が自署してください。

(添付書類)

- 1 本人の在学する大学等の学業成績表(第1学年に在学している者を除く。)
- 2 在学証明書その他の大学等で医学を履修する課程に在学していることを証明する書類
- 3 戸籍抄本又は戸籍個人事項証明書
- 4 住民票の写し(日本国内に住所を有しない場合は、住民票の除票又は戸籍の附票の写し)
- 5 履歴書
- 6 連帯保証人の印鑑登録証明書
- 7 1から6までに掲げるもののほか、管理者が必要と認める書類

様式第2号（第4条関係）

医学生修学資金 貸与 決定通知書
不貸与

第 号
年 月 日

様

島田市病院事業管理者



年 月 日付けで申請のあった修学資金について、貸与すること
貸与しないこと

を決定したので通知します。

貸与決定番号	
貸与決定年月日	年 月 日
貸与月額	円
貸与期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）
不貸与の理由	

様式第3号（第6条関係）

医学生修学資金貸与 決定取消
停止 通知書

第 号
年 月 日

貸与決定番号

様

島田市病院事業管理者



年 月 日付け 第 号で決定した修学資金の貸与について、

次のとおり 貸与の決定の取消し
貸与の停止 を決定したので通知します。

取消（停止） 決定年月日	年 月 日
貸与停止期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）
取消し（停止） の理由	

借用証書

借用金額	金	円
------	---	---

私は、 年 月分から 年 月分までの島田市医学生修学資金として、上記金額を借用しました。

なお、島田市医学生修学資金貸与条例及び島田市医学生修学資金貸与条例施行規程の規定により、修学資金を返還期日までに確実に返還します。

島田市病院事業管理者

年 月 日

貸与決定番号
本人 住所
氏名 (印)

上記の者の連帯保証人として、修学資金の返還の債務を連帯して負担します。

連帯保証人 住所
氏名 (印)

連帯保証人 住所
氏名 (印)

(注) 本人及び連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。

様式第5号（第8条関係）

医学生修学資金 返還期限延長 申請書
分割返還

年 月 日

島田市病院事業管理者

住所

申請者 氏名

印

電話番号

修学資金 の返還の期限を延長 したいので、次のとおり申請します。
を分割して返還

貸与を受けていた者	貸与決定番号	
	氏 名	
貸与を受けた期間	年 月から	年 月まで（ 箇月）
貸与を停止された期間	年 月から	年 月まで（ 箇月）
返 還 未 済 額		円
本来の返還期限		年 月 日
延長後の返還期限		年 月 日
分割返還の方法		
返還の期限を延長し、又は分割して返還しようとする事由		

(注) 返還の期限を延長し、又は分割して返還をしようとする事由を証明する書類を添付してください。

様式第6号（第8条関係）

医学生修学資金 返還期限延長 承認
分割返還 の 不承認 通知書

第 号
年 月 日

様

島田市病院事業管理者



年 月 日付けで申請のあった修学資金の返還期限の延長
分割返還 について

では、次のとおり 承認 したので通知します。
不承認と

貸与を受けていた者	貸与決定番号	
	氏 名	
貸与した期間	年 月から	年 月まで（ 箇月）
貸与を停止した期間	年 月から	年 月まで（ 箇月）
返還未済額		円
本来の返還期限		年 月 日
延長後の返還期限		年 月 日
分割返還の方法		
不承認の理由		

医学生修学資金返還猶予申請書

年 月 日

島田市病院事業管理者

貸与決定番号
住所
申請者 氏名
電話番号



修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

貸与を受けた期間	年 月から	年 月まで（ 箇月）
貸与を停止された期間	年 月から	年 月まで（ 箇月）
貸与を受けた総額	円	
市民病院に勤務した期間（月数）	年 月から	年 月まで（ 箇月）
返還の猶予を受けようとする期間	年 月から	年 月まで
返還の猶予を受けようとする事由		

(注) 返還の猶予を受けようとする事由が、心身の故障、災害その他特別の事由によるものである場合は、それを証明する書類を添付してください。

様式第8号（第9条関係）

医学生修学資金返還猶予承認通知書
不承認

第 号
年 月 日

貸与決定番号

様

島田市病院事業管理者



年 月 日付けで申請のあった修学資金の返還の猶予については、
次のとおり承認したので通知します。
不承認と

貸与した期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）
貸与を停止した期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）
貸与した総額	円
市民病院に勤務した期間（月数）	年 月から 年 月まで（ 箇月）
返還を猶予する期間	年 月から 年 月まで
不承認の理由	

(注) 返還の猶予を受けようとする期間や事由が変更した場合は、再度返還猶予申請書を提出してください。

医学生修学資金返還債務免除申請書

年 月 日

島田市病院事業管理者

住所

申請者 氏名



電話番号

修学資金の返還の債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

貸与決定番号	
ふりがな	
氏名	
貸与を受けた期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）
貸与を停止された期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）
大学等卒業年月日	年 月 日
医師免許取得年月日	年 月 日
貸与を受けた総額	円
市民病院に勤務した期間（月数）	年 月から 年 月まで（ 箇月）
免除を受けようとする額	円
返還未済額	円
免除を受けようとする事由	

(注)

- 1 市民病院に勤務した月数については、臨床研修の期間のある月を含み、休暇、欠勤その他の理由により月のうち15日（日曜、休日を含む。）以上勤務しない日のある月等を除いてください。
- 2 免除を受けようとする事由が、死亡又は心身の故障によるものである場合は、それを証明する書類を添付してください。

様式第10号（第10条関係）

医学生修学資金返還債務免除承認通知書
不承認

第 号
年 月 日

様

島田市病院事業管理者



年 月 日付けで申請のあった修学資金の返還の債務の免除について

では、次のとおり承認したので通知します。
不承認と

貸与を受けていた者	貸与決定番号	
	氏 名	
貸与した期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）	
貸与を停止した期間	年 月から 年 月まで（ 箇月）	
貸与した総額	円	
市民病院に勤務した期間（月数）	年 月から 年 月まで（ 箇月）	
返還免除額	円	
返還未済額	円	
不承認の理由		

連帯保証人変更届

年 月 日

島田市病院事業管理者

貸与決定番号
住所
届出者 氏名
電話番号

印

次のとおり連帯保証人を変更したので、届け出ます。

1 変更事項

区分	変更前	変更後
住所		
氏名		

2 変更の理由

連帯保証書

私は、島田市医学生修学資金貸与条例及び島田市医学生修学資金貸与条例施行規程の規定を遵守し、修学資金の返還義務が生じたときは返還債務を本人と連帯して負担します。

ふりがな			
氏名	印		
本人との続柄	電話番号	自宅	
生年月日	年月日生	その他	
本籍			
住所			
職業（勤務先）			

(注)

- 1 連帯保証人となった者の印鑑登録証明書その他の管理者が必要と認める書類を添付してください。
- 2 連帯保証書への記入は、必ず連帯保証人が自署してください。

住所等変更届

年 月 日

島田市病院事業管理者

貸与決定番号
届出者 住所
氏名
電話番号

印

次のとおり 住所 氏名 を変更したので、届け出ます。

1 変更事項

区分	変更前	変更後
住所		
氏名		

2 変更の理由

3 変更年月日 年 月 日

(注) 変更後の内容を証明する書類を添付してください。

退学等届

年 月 日

島田市病院事業管理者

届出者
貸与決定番号
住所
氏名
電話番号



退学し、又は休学し、又は復学したため、届け出ます。
停学の処分を受けた
心身の故障のため修学の見込みがなくなった

退学し、復学し、又は修学の見込みがなくなった年月日	年 月 日
休学し、又は停学の処分を受けた期間	年 月 日から 年 月 日まで

(注) 退学等の事実を証明する書類を添付してください。

修学資金辞退届

年 月 日

島田市病院事業管理者

	貸与決定番号	
届出者	住所	
	氏名	印
	電話番号	
連帯保証人	住所	
	氏名	印
連帯保証人	住所	
	氏名	印

次のとおり修学資金の貸与を辞退したいので、届け出ます。

- 1 貸与を辞退する修学資金 年 月分から
- 2 辞退する理由

連帯保証人住所等変更届

年 月 日

島田市病院事業管理者

届出者 貸与決定番号
住所
氏名 ⑩
電話番号

連帯保証人 について、次のとおり変更が生じたので、届け出ます。

1 変更事項

区分	変更前	変更後
住所		
氏名		
職業		

2 変更年月日 年 月 日

(注) 住所又は氏名の変更の場合は、連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。

様式第16号（第16条関係）

卒業届

年 月 日

島田市病院事業管理者

届出者

貸与決定番号

住所

氏名

電話番号

印

次のとおり大学等を卒業したので、届け出ます。

卒業した 大学等	名 称	
	学部及び学科	
卒 業 年 月 日		年 月 日

(注) 卒業証明書を添付してください。

医師免許取得届

年 月 日

島田市病院事業管理者

貸与決定番号
届出者 住所
氏名
電話番号

印

次のとおり医師免許を取得したので、届け出ます。

医 籍 登 録 年 月 日	年 月 日
医 籍 登 録 番 号	

(注) 医師免許証の写しを添付してください。

死亡届

年 月 日

島田市病院事業管理者

届出者 住所
氏名



修学資金の貸与を受けている者が死亡したので、届け出ます。

貸与決定番号	
ふりがな	
氏名	
死亡年月日	年 月 日

(注) 戸籍抄本その他の死亡を証明する書類を添付してください。

現況届

年 月 日

島田市病院事業管理者

届出者 貸与決定番号
氏名



年4月1日現在の状況について、次のとおり届け出ます。

住	所			
電	話	番	号	
勤 務 先	名	称		
	所	在	地	
	電	話	番	号