

## 気仙沼市病院事業 奨学金返還支援補助事業

気仙沼市では、市病院事業における医療人材の確保・定着促進施策の一環として、気仙沼市立病院又は気仙沼市立病院附属本吉医院に勤務する「薬剤師」「助産師」「看護師」「理学療法士」「作業療法士」又は「言語聴覚士」として勤務する方が返還する奨学金の一部を予算の範囲内において補助します。

### ◆補助内容

最大 480万円（60万円×8年間） ※薬剤師の場合

- 補助金額 申請年度内に返還した奨学金の額（上限額60万円）  
※採用時期の都合により、申請年度における業務従事期間が1年に満たない場合は、その期間に応じた額となります。
- 補助期間 8年間  
※補助金交付決定の時期が年度の中途の場合には、補助金交付決定通知において定める月から96月間

### ◆補助対象者

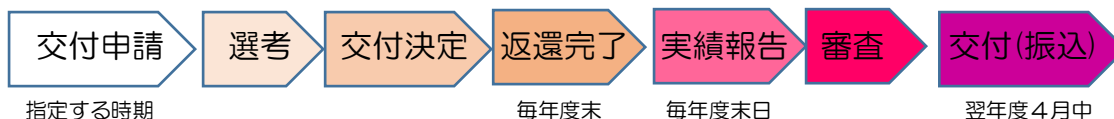
次の要件の全てを満たす方

- ① 自分名義で借り受けた奨学金を利用して薬剤師の免許を取得し、かつ、当該奨学金を月賦、半年賦又は年賦により自ら返還している方又は補助金交付申請年度内に返還しようとする方
- ② 補助金交付申請日において、気仙沼市立病院又は気仙沼市立病院附属本吉医院の薬剤師として業務に従事している方（令和2年度以後に実施する任期の定めのない職員の競争試験又は選考により採用された方に限りません。）
- ③ 奨学金の返還に滞納のない方
- ④ 市税に滞納がない方
- ⑤ 暴力団員等でない方
- ⑥ 他の奨学金返還支援制度を利用していない方

### ◆対象となる奨学金

- ① 独立行政法人日本学生支援機構奨学金
- ② 気仙沼市奨学金
- ③ 気仙沼育英会奨学金
- ④ その他市長が認める奨学金（お問い合わせください。）

## ◆補助金の申請から交付までの流れ



## ◆申請受付期間

- 毎年4月1日から4月30日まで

## ◆申請方法

採用後、申請書類を下記申請先に持参して提出してください。

※ 交付申請書は、気仙沼市立病院ホームページからダウンロードできます。

## ◆申請先・お問合せ先

気仙沼市病院事業局 経営管理部総務課 総務係

〒988-0181 気仙沼市赤岩杉ノ沢8番地2

電話：0226-22-7100