

令和7年度 秋田県理学療法士等修学資金貸与生募集のお知らせ

秋田県健康福祉部医務薬事課医療人材対策室

1 貸与の対象

理学療法士、作業療法士、視能訓練士、言語聴覚士（以下「理学療法士等」という。）養成施設を卒業後、直ちに秋田県内の医療機関等において理学療法士等として業務に従事しようとする者。

※秋田県が医療機関等への就職を斡旋・優遇等するものではありません。

2 貸与月額

国公立 : 30,000円
私立 : 40,000円

3 募集人員

8名程度（予算の範囲内において貸与生を決定します。）

4 申込方法

申請書（様式第1号）に、次に掲げる書類を添付して申し込んでください。

【添付書類】

- ・推薦調書（様式第2号）
- ・健康診断書（様式第3号又はそれに準ずる医療機関任意様式）
- ・生計を同じくする方（様式第1号の「家族の状況」に記載した方）のうち、所得がある方全員分の市町村長が発行する所得証明書

※ 年金生活者であっても必要となります

- ・生計を同じくする方の戸籍謄本（家族分）又は申請者の戸籍抄本

5 申込先

〒010-8570
秋田市山王四丁目1番1号
秋田県健康福祉部医務薬事課医療人材対策室

6 申込期限

令和7年5月7日（水）必着

※学校を経由して申込みする場合には、学校が指定する期限を遵守してください。

7 貸与者の決定

審査の上、6月下旬を目処に貸与の可否を通知します。

御不明点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

〒010-8570
秋田市山王四丁目1番1号
秋田県健康福祉部医務薬事課医療人材対策室
TEL 018-860-1410