

<様式Ⅲ>

(基準書式)

医師・看護師等研修契約書（案）

平成 年 月 日

研修員派遣病（以下「甲」という。）と研修担当病院（以下「乙」という。）は、HEM-Net の定める「医師・看護師等研修助成事業実施要綱」並びに「ドクターヘリ支援事業助成金交付要綱」及び「医師・看護師等研修助成金交付細則」に基づき、次のとおり医師・看護師等研修委託契約を締結する。

(委託内容)

第1条 甲は、乙に（研修員名〇〇〇〇）に係る搭乗医師・看護師等研修を委託し、乙はこれを受託する。

(研修コース名及び研修期間)

第2条 乙が甲から受け入れる研修員〇〇〇〇の研修コース名及び研修期間は次のとおりとする。

研修コース名 〇〇〇〇コース

研修期間 〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日まで

(研修内容)

第3条 乙は、日本航空医療学会の作成した「ドクターヘリ搭乗医師・看護師等標準研修カリキュラム」に準拠して、研修を実施するものとする。

(研修結果の報告)

第4条 研修終了後、乙は、日本航空医療学会の作成した「ドクターヘリ搭乗医師・看護師等研修カリキュラム評価表」を添えて、研修実施結果を速やかに甲に対して報告するものとする。

(研修員の遵守事項)

第5条 研修員は、研修の際、乙の指示に従うものとする。

2 研修員は、研修中に知り得た個人情報等を漏らしてはならない。研修終了後も同様とする。

(災害補償等)

第6条 研修生の研修期間中に被った業務上の災害又は通勤災害については、甲において処理するものとする。

2 研修員が研修期間中に故意又は重大な過失により、乙に重大な損害を与えた場合は、乙は甲に対しその損害の賠償を請求することができる。

3 甲及び乙は、研修員が研修中に受けた傷害について、研修員に対し、**HEM-Net** が「ドクターヘリ研修傷害保険」を付保することを了承する。

(協議事項)

第7条 この契約について疑義があるとき、又はこの契約に定めのない事項については、甲、乙協議の上、誠意をもって解決に当たるものとする。

本契約の証として、この契約書を2通作成し、甲乙記名押印の上、各自1通を保有する。

平成 年 月 日

甲 住所  
病院名  
代表者職・氏名 印

乙 住所  
病院名  
代表者職・氏名 印