

福島県内における看護職を目指す学生のための奨学金制度を  
有する医療機関等一覧(いわき)

| 病院名                | 所在地  |
|--------------------|------|
| (独)国立病院機構いわき病院     | いわき市 |
| 公益財団法人磐城済世会        |      |
| 浜通り医療生活協同組合小名浜生協病院 |      |
| (社医)養生会かしま病院       |      |
| 呉羽総合病院             |      |
| 社会医療法人至誠会こうじま慈愛病院  |      |
| 医療法人社団ときわ会常磐病院     |      |
| 長橋病院               |      |
| 医療法人社団石福会四倉病院      |      |
| 医療法人社団栄央会なこそ病院     |      |
| 労働者健康安全機構福島労災病院    |      |
| 一般財団法人新田目病院        |      |
| 介護老人保健施設サンライフゆもと   |      |

| 医療機関名          | 所在   | 連絡先                  | 奨学金の名称  |
|----------------|------|----------------------|---------|
| (独)国立病院機構いわき病院 | いわき市 | 0246-88-7101<br>庶務班長 | 奨学金貸与制度 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格               | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-------------------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 看護学校等に在籍する学生であって、卒業後当院に常勤として勤務することを希望する学生 | —      | —                 |
| 貸与予定定員   | 5名以内                                      | —      | —                 |
| 貸与額      | 年額60万円                                    | —      | —                 |
| 支給期間     | 在学期間                                      | —      | —                 |
| 返還時の利子   | なし                                        | —      | —                 |
| 返還免除の条件  | 当院において常勤職員として引き続き奨学金の貸与期間相当の期間業務に従事したとき   | —      | —                 |

| 医療機関名       | 所在   | 連絡先                    | 奨学金の名称   |
|-------------|------|------------------------|----------|
| 公益財団法人磐城済世会 | いわき市 | 0246-23-2161<br>総務部総務課 | 磐城済世会奨学金 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格      | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|----------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 養成所卒業後、当院で看護師として働く意思がある在学生       | —      | ①に準ずる。            |
| 貸与予定定員   | 25名                              | —      | 10名               |
| 貸与額      | 月額60,000円                        | —      | ①と同様              |
| 支給期間     | 在学期間                             | —      | ①と同様              |
| 返還時の利子   | なし                               | —      | なし                |
| 返還免除の条件  | 資格取得後、奨学金貸与期間の1.3倍の期間を法人に勤務で全額免除 | —      | ①と同様              |

| 医療機関名                  | 所在   | 連絡先          | 奨学金の名称  |
|------------------------|------|--------------|---------|
| 浜通り医療生活協同組合<br>小名浜生協病院 | いわき市 | 0246-54-3648 | 奨学金支給規定 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格                                                                                                           | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 医療技術者養成課程または大学医療技術者養成課程あるいは医療技術者養成専門学校に通学を希望する者                                                                                       | —      | ①に準ずる             |
| 貸与予定定員   | 各学年3人                                                                                                                                 | —      | ①に含む              |
| 貸与額      | ・月6万円または月8万円<br>・入学準備金100,000円～<br>入学金相当額を上限として応相談                                                                                    | —      | ①と同様              |
| 支給期間     | 在学期間                                                                                                                                  | —      | ①と同様              |
| 返還時の利子   | 年利2%                                                                                                                                  | —      | ①と同様              |
| 返還免除の条件  | 資格取得後法人の経営する施設又は法人の指定する施設の職員として以下の期間勤務する。<br>月6万円→支給月数と等しい期間<br>月8万円→支給月数×1.5倍の期間(端数切り上げ)<br>入学準備金の金額を月額奨学金の金額で除して月数に換算し、加算する(端数切り上げ) | —      | ①と同様              |

| 医療機関名        | 所在   | 連絡先                            | 奨学金の名称       |
|--------------|------|--------------------------------|--------------|
| (社医)養生会かしま病院 | いわき市 | 0246-58-8010<br>担当課:<br>事務部人事課 | 社団医療法人養生会奨学金 |

|      |                                                  |
|------|--------------------------------------------------|
| 申込方法 | ・生徒(個人)から直接申込<br>・電話連絡の上、応募書類を郵送(詳細は当院webサイトに掲載) |
|------|--------------------------------------------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格               | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-------------------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 看護師養成学校の入学予定者及び在学中で卒業後当院で看護師として勤務する意思のある方 | —      | ①に同じ              |
| 貸与予定定員   | 5人<br>①と③合わせて10人                          | —      | 5人<br>①と③合わせて10人  |
| 貸与額      | 月額50,000円<br>入学初年度のみ入学支度金300,000円         | —      | ①に同じ              |
| 支給期間     | 在学期間                                      | —      | ①に同じ              |
| 返還時の利子   | なし                                        | —      | なし                |
| 返還免除の条件  | 看護師養成学校を卒業し資格取得後、奨学金貸与期間+2ヶ年法人に勤務で全額免除    | —      | ①に同じ              |

| 医療機関名  | 所在   | 連絡先                         | 奨学金の名称      |
|--------|------|-----------------------------|-------------|
| 呉羽総合病院 | いわき市 | 0246-63-2181<br>総務課<br>人事担当 | 呉羽総合病院奨学貸付金 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格             | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-----------------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 看護師養成所の新入生及び在学中で、卒業後当院で看護師として働く意思のある者   | —      | ①同様               |
| 貸与予定定員   | 6人                                      | —      | 2人                |
| 貸与額      | 月額70,000円<br>入学支度金100,000円              | —      | 月額60,000円         |
| 支給期間     | 在学期間または奨学金中途採用時から卒業まで(留年期間除く)           | —      | ①同様               |
| 返還時の利子   | なし                                      | —      | なし                |
| 返還免除の条件  | 資格取得後、奨学金貸与期間の1.5倍の期間を超えて当院で勤務した場合は全額免除 | —      | ①同様               |

| 医療機関名             | 所在   | 連絡先                            | 奨学金の名称   |
|-------------------|------|--------------------------------|----------|
| 社会医療法人至誠会こうじま慈愛病院 | いわき市 | 0246-63-5141<br>事務長<br>又は 事務部長 | 育英事業資金貸付 |

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 申込方法 | ・生徒(個人)から直接申込<br>・家族でも可 |
|------|-------------------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格                                 | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-------------------------------------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 将来法人の経営する施設に勤務しようとする者に対し、育英資金を貸し付け、各施設の幹部、中堅職員を育成することを目的とする |        |                   |
| 貸与予定定員   | 決まっていない                                                     |        |                   |
| 貸与額      | 授業料及びその他学業に関する諸費用                                           |        |                   |
| 支給期間     | 在学期間                                                        |        |                   |
| 返還時の利子   | なし                                                          |        |                   |
| 返還免除の条件  | 資格取得後当院に入職条件本人負担20%、病院80%負担(応相談)                            |        |                   |

| 医療機関名          | 所在   | 連絡先                                    | 奨学金の名称  |
|----------------|------|----------------------------------------|---------|
| 医療法人社団ときわ会常磐病院 | いわき市 | 0246-85-5899<br>ときわ会<br>統括会議事務局<br>総務課 | ときわ会奨学金 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格                                                                     | ②准看護学生            | ③准看護師から正看護師を目指す学生                                                    |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 支援対象者・条件 | ・当法人に在職中の者で学校または養成施設に進学を希望し、卒業後も常勤職員として勤務できる者。<br>・学校または養成施設に入学が決定し、卒業後、当法人に常勤職員として勤務できる者。      |                   |                                                                      |
| 貸与予定定員   | 計5人                                                                                             |                   |                                                                      |
| 貸与額      | 月額上限:専門学校(3年制)7万円<br>大学(4年制)8万円<br>大学、専門認定看護師等は一時金あり                                            | 月額上限:専門学校(2年制)5万円 | 月額上限:専門学校(2年制)5万円<br>専門学校(3年制)7万円<br>大学(4年制)8万円<br>大学、専門認定看護師等は一時金あり |
| 支給期間     | 在学期間                                                                                            |                   |                                                                      |
| 返還時の利子   | なし                                                                                              |                   |                                                                      |
| 返還免除の条件  | 被貸与者が死亡又は心身の故障その他やむを得ない事由により貸与を受けた修学資金を返還することができなくなったとき。<br>(※長期にわたり在職している被貸与者について、一部免除する場合がある) |                   |                                                                      |

| 医療機関名 | 所在   | 連絡先          | 奨学金の名称                    |
|-------|------|--------------|---------------------------|
| 長橋病院  | いわき市 | 0246-26-3526 | 看護師奨学金貸付制度<br>准看護師奨学金貸付制度 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格                         | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-----------------------------------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 卒業後当院で働く意思のある在学生                                    |        | —                 |
| 貸与予定定員   | 2人                                                  | 2人     | —                 |
| 貸与額      | 30,000円～50,000円                                     |        | —                 |
| 支給期間     | 在学期間                                                |        | —                 |
| 返還時の利子   | なし                                                  |        | —                 |
| 返還免除の条件  | 30,000円貸付:3年以上、40,000円貸付:5年以上、50,000円貸付:7年以上勤務で全額免除 |        | —                 |

| 医療機関名         | 所在   | 連絡先          | 奨学金の名称  |
|---------------|------|--------------|---------|
| 医療法人社団石福会四倉病院 | いわき市 | 0246-32-5321 | 看護師修学資金 |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格 | ②准看護学生                 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-----------------------------|------------------------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 卒業後当院で看護師として働く意思がある学生       | 卒業後当院で准看護師として働く意思がある学生 | -                 |
| 貸与予定定員   | 決まっていない                     |                        | -                 |
| 貸与額      | 月額70,000～50,000             |                        | -                 |
| 支給期間     | 在学期間3～4年                    | 在学期間2年                 | -                 |
| 返還時の利子   | なし                          |                        | -                 |
| 返還免除の条件  | 5～8年勤務                      | 4～6年勤務                 | -                 |

| 医療機関名          | 所在   | 連絡先                 | 奨学金の名称 |
|----------------|------|---------------------|--------|
| 医療法人社団栄央会なこそ病院 | いわき市 | 0246-65-7755<br>総務課 | 奨学金貸与  |

|      |                      |
|------|----------------------|
| 申込方法 | ・生徒(個人)から直接申込<br>・職員 |
|------|----------------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格 | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-----------------------------|--------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | 看護学生、職員など                   | ○      | 職員                |
| 貸与予定定員   | 1名                          | 1名     | 1名～2名             |
| 貸与額      | 月額30,000円                   |        |                   |
| 支給期間     | 在学期間分                       |        |                   |
| 返還時の利子   | なし                          |        |                   |
| 返還免除の条件  | 資格取得後、在学期間年数分 病院勤務にて全額免除    |        |                   |

| 医療機関名            | 所在   | 連絡先          | 奨学金の名称 |
|------------------|------|--------------|--------|
| 労働者健康安全機構 福島労災病院 | いわき市 | 0246-26-1111 | 奨学金貸与  |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格                                                         | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生                                                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 支援対象者・条件 | 看護師学校養成所・看護系大学の学生であり、卒業後当該免許取得者として当院に勤務する意思を有することを誓約した方                             | -      | 看護師学校養成所・看護系大学の学生であり、卒業後当該免許取得者として当院に勤務する意思を有することを誓約した方                             |
| 貸与予定定員   | (准看護師から看護師を目指す学生と合わせて)6人                                                            | -      | (准看護師から看護師を目指す学生と合わせて)6人                                                            |
| 貸与額      | 看護師学校養成所の学生:月額50,000円<br>看護系大学の学生:月額70,000円                                         | -      | 看護学生と同じ                                                                             |
| 支給期間     | 在学期間                                                                                | -      | 在学期間                                                                                |
| 返還時の利子   | なし                                                                                  | -      | なし                                                                                  |
| 返還免除の条件  | 全額免除:引き続き当院の職員として勤務する期間が3年もしくは4年を超えたとき。<br>一部免除:引き続き当院の職員として勤務する期間が3年もしくは4年に満たないとき。 | -      | 全額免除:引き続き当院の職員として勤務する期間が3年もしくは4年を超えたとき。<br>一部免除:引き続き当院の職員として勤務する期間が3年もしくは4年に満たないとき。 |

| 医療機関名       | 所在   | 連絡先                   | 奨学金の名称 |
|-------------|------|-----------------------|--------|
| 一般財団法人新田目病院 | いわき市 | 0246-28-1222<br>法人事務局 | 奨学金貸与  |

|      |              |
|------|--------------|
| 申込方法 | 生徒(個人)から直接申込 |
|------|--------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格  | ②准看護学生 | ③准看護師から正看護師を目指す学生            |
|----------|------------------------------|--------|------------------------------|
| 支援対象者・条件 | ○                            | -      | ○                            |
| 貸与予定定員   | (准看護師から看護師を目指す学生と合わせて)3名     | -      | (准看護師から看護師を目指す学生と合わせて)3名     |
| 貸与額      | 入学支度金100,000円<br>学費月額50,000円 | -      | 入学支度金100,000円<br>学費月額50,000円 |
| 支給期間     | 在学期間                         | -      | 在学期間                         |
| 返還時の利子   | なし                           | -      | なし                           |
| 返還免除の条件  | -                            | -      | -                            |

| 医療機関名            | 所在   | 連絡先          | 奨学金の名称                 |
|------------------|------|--------------|------------------------|
| 介護老人保健施設サンライフゆもと | いわき市 | 0246-43-6116 | 医療法人社団秀友会 准看護師資格取得支援制度 |

|      |                                                                                    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 申込方法 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・新卒求人(高卒)</li> <li>・在職者は個人と上長の推薦</li> </ul> |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|

|          | ①看護学生<br>※【】内は看護師以外に対象となる資格 | ②准看護学生                           | ③准看護師から正看護師を目指す学生 |
|----------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|
| 支援対象者・条件 | -                           | 養成所卒業後、当法人で働く意志のある学生             | -                 |
| 貸与予定定員   | -                           | 2人(年間)                           | -                 |
| 貸与額      | -                           | 810,000円<br>(入学金、設備費、授業料、実習費)    | -                 |
| 支給期間     | -                           | 在学期間                             | -                 |
| 返還時の利子   | -                           | なし                               | -                 |
| 返還免除の条件  | -                           | 養成所を卒業し資格取得後3年以上の法人勤務で全額免除(返金なし) | -                 |