

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(県中)

病院名	所在地
社会医療法人あさかホスピタル	郡山市
一般財団法人太田総合病院	
郡山市医療介護病院	
公益財団法人湯浅報恩会寿泉堂総合病院	
総合南東北病院	
(医)慈繁会土屋病院	
(一財)慈山会医学研究所付属坪井病院	
公益財団法人星総合病院	
医療法人社団新生会南東北第二病院	
桑野協立病院	
佐藤胃腸科外科病院	
医療法人明信会今泉眼科病院	小野町
公立小野町地方総合病院	
須賀川病院	須賀川市
独立行政法人国立病院機構福島病院	
医療法人三愛会 池田記念病院	
天栄村(天栄村保健センター)	天栄村
医療法人誠励会ひらた中央病院	平田村

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
社会医療法人あさかホスピタル	郡山市	024-945-1674	修学金制度

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

	①看護学生 ※【】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	養成機関にて専門知識を習得し、免許・資格を取得しようとする者、 養成機関を卒業後職員として当法人で所定の期間勤務する意思のある者		
貸与予定定員	合計5名以内		
貸与額	授業料:月額上限100,000円		
支給期間	在学期間		
返還時の利子	規約違反の場合は10% 通常は利子なし		
返還免除の条件	免許取得後直ちに当法人の職員として従事し、貸与期間以上勤務した場合		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
一般財団法人太田綜合病院	郡山市	024-925-6688 太田看護専門学校 事務室	太田綜合病院修学資金貸与制度

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

	①看護学生 ※【】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	太田看護専門学校の在学中で、経済的理由等により修学が困難な家庭が対象。 所得状況等の確認が必要。	—	—
貸与予定定員	10人程度 ※入学後申請し、選考により貸与者を決定	—	—
貸与額	月額30,000円	—	—
支給期間	在学期間	—	—
返還時の利子	なし	—	—
返還免除の条件	看護師資格取得後、奨学金貸与を受けた期間と同期間、当法人附属病院勤務で免除。	—	—

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
郡山市医療介護病院	郡山市	024-934-1240	看護師養成奨学資金貸与制度

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

	①看護学生 ※【】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	—	—	一般社団法人郡山医師会郡山看護専門学校を卒業した者で、准看護師資格取得後、看護師の資格を取得するため、その養成機関に入学し、卒業に引き続いて資格取得後、当院に一定期間勤務することを約束した者
貸与予定定員	—	—	決まっていない
貸与額	—	—	月額50,000円
支給期間	—	—	修学年限:2年または3年
返還時の利子	—	—	なし
返還免除の条件	—	—	看護師養成機関を卒業し資格取得後、当院に奨学資金貸与期間(修学年限)を正規に勤務したときは返済義務を免除する。

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
公益財団法人湯浅報恩会寿泉堂総合病院	郡山市	024-932-6363 人事課 採用担当	看護師養成奨学資金貸与制度

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

	①看護学生 ※【】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	・正看護師養成所の新入生、在学生(特に事情のある場合のみ中途での貸与を認める) ・養成所を卒業し資格を取得後、当法人の傘下病院に勤務することを約束した者	—	—
貸与予定定員	10人	—	—
貸与額	月額50,000円	—	—
支給期間	通常はその養成期間の正規の就学期間(中途の場合は除く)	—	—
返還時の利子	なし	—	—
返還免除の条件	養成機関を卒業し資格取得後、奨学金の貸与期間当法人の傘下病院において正常勤務した場合返済義務を免除とする。	—	—

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
総合南東北病院	郡山市	024-934-5618	助産師保健師看護師奨学金貸与規程

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

	①看護学生 ※【】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	資格取得が可能な養成機関に入学を許可された者。資格取得後財団職員として勤務することを誓約していること。当院の選考試験に合格していること。	—	—
貸与予定定員	決まっていない	—	—
貸与額	月額50,000円	—	—
支給期間	在学期間、卒業までの在学期間1年以上	—	—
返還時の利子	年利10%	—	—
返還免除の条件	資格取得後3年以上、4年課程の養成機関は4年以上	—	—

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
(医) 慈繁会土屋病院	郡山市	024-932-5415 法人事務局	医療法人慈繁会奨学金制度

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

	①看護学生 ※【】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生に対し養成所卒業後当院で看護師として働く意思のある学生		当院で勤務している職員で、看護師資格取得のため進学する者又は、准看護師養成所の在学生で看護師養成所へ進学予定の者で資格取得後、当院で勤務する意思のある者
貸与予定定員	全体で年間2名 (原則なので状況により増減あり)		
貸与額	年間(最大)120万円(月額10万円) 入学金、授業料等学費の合計以内		
支給期間	在学期間		
返還時の利子	なし		
返還免除の条件	貸与金額の合計による一定の勤務規定年数を法人施設に勤務で全額免除 (例)年間120万を2年間:合計240万貸与の場合→5年間勤務で全額免除。 2年以上5年未満の場合 勤務年数により一部免除		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
(一財)慈山会医学研究所附属坪井病院	郡山市	024-946-0808 担当課: 総務経理課兼人事課	一般財団法人慈山会医学研究所附属坪井病院派遣学生奨学資金

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

	①看護学生 ※【】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	将来病院に勤務しようとする学院入学予定者及び在学中の者	准看護師養成所卒業後看護師養成所への入学の意思がある者で将来病院に勤務しようとする学院入学予定者及び在学中の者	①同様
貸与予定定員	決まっていない		
貸与額	月額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	学院を卒業し直ちに病院従業員となり看護師の免許を取得した後、引き続き在職期間が満3年に達した時又は奨学資金を受けた期間に相当する年月を在職した時		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
公益財団法人星総合病院	郡山市	024-983-5511	公益財団法人星総合病院育英資金(奨学金)

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

	①看護学生 ※【】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	医療技術者などの養成機関に進学又は在籍し、資格取得後、地域の医療機関に勤務する意思がある者		
貸与予定定員	決まっていない		
貸与額	月額50,000円 ※法人内養成機関(ポラリス保健看護学院)の学生は月額30,000円コースあり。		
支給期間	在学期間 ※休学・停学期間中の貸与は中止		
返還時の利子	なし		
返還免除の条件	当法人に勤務している期間中は半額免除		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
医療法人社団新生会南東北第二病院	郡山市	024-932-0503 奨学金担当宛	看護師・准看護師奨学金制度

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

	①看護学生 ※【】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	養成所の新入生及び在学生。 養成所卒業後、当院で看護師として働く意 がある方。 通信制は対象外	養成所の新入生及び在学生。 養成所卒業後、当院で准看護師として働く 意思がある方。 通信制は対象外	養成所の新入生及び在学生。 養成所卒業後、当院で看護師として働く意 思がある方。 通信制は対象外
貸与予定定員	決まっていない		
貸与額	月額50,000円	月額30,000円	月額50,000円
支給期間	在学期間		
返還時の利子	年利10%		
返還免除の条件	養成所卒業し資格取得後、奨学金貸与期間以上法人に勤務で全額免除		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
桑野協立病院	郡山市	024-933-5422	看護奨学生制度

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

	①看護学生 ※【】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	一年度につき3人	-	一年度につき3人
貸与額	月額50,000円	-	月額50,000円
支給期間	在学期間(3～4年)	-	基本2年間
返還時の利子	なし	-	なし
返還免除の条件	奨学金貸与期間と同じ期間を法人で勤務す ること全額免除	-	奨学金貸与期間と同じ期間を法人で勤務 すること全額免除

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
佐藤胃腸科外科病院	郡山市	看護部	奨学金貸与

申込方法	・生徒(個人)から直接申込 ・養成所を通じて申込
------	---

	①看護学生 ※【】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	どの部門でも合わせて2名		
貸与額	50,000円		
支給期間	在学期間	2年間	在学期間
返還時の利子	なし		
返還免除の条件	資格取得後、奨学金貸与期間以上当院に勤務すれば免除		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
医療法人明信会今泉眼科病院	郡山市	024-922-0665 総務課	医療法人明信会奨学金

申込方法	・生徒(個人)から直接申込 ・職員及び法人関連からの推薦
------	---

	①看護学生 ※【】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	なし		
貸与額	月額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	貸与期間同等年数期間の就業		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
公立小野町地方総合病院	小野町	0247-72-3181 総務課	公立小野町地方総合病院企業団看護師等養成奨学資金貸与

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

	①看護学生 ※【】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	看護師養成所に在学し、又は入学が確定している者で、養成所卒業後、当院で看護師として働く意思がある者。		
貸与予定定員	なし		
貸与額	月額60,000円 ※最初の貸与月が入学月となる場合は、入学一時金として30,000円を加算する		
支給期間	在学期間		
返還時の利子	なし		
返還免除の条件	養成施設を卒業した後、1年以内に看護師等の免許を取得し、直ちに本病院において奨学資金の貸与を受けた期間に相当する期間以上勤務したとき。		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
須賀川病院	須賀川市	0248-75-2211	奨学金制度

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

	①看護学生 ※【】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、当院で働く意思がある学生 (看護師、准看護師)		
貸与予定定員	決まっていない		
貸与額	月額100,000円	月額50,000円	月額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	資格取得後、奨学金貸与期間1年につき2年、法人に勤務で全額免除		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
独立行政法人国立病院機構福島病院	小野町	0248-75-2131	独立行政法人国立病院機構福島病院奨学金

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

	①看護学生 ※【】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	・高等学校に在籍または卒業し、看護学校等に受験しようとする者。 ・看護学校等に在籍中の学生。	・看護学校等に受験しようとする者	・看護学校等に受験しようとする者
貸与予定定員	書類選考及び面接試験により決定		
貸与額	1学年あたり年額600,000円、前期・後期に分け貸与。		
支給期間	在学期間に応じる。		
返還時の利子	なし ※延滞金(年利5%)あり		
返還免除の条件	福島病院での就労1年につき1年分免除(1年未満は該当しない)		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
医療法人三愛会池田記念病院	須賀川市	0248-75-2165 人事部	奨学金制度

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

	①看護学生 ※【】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・准看護師を目指す学校へ進学される方、または在学中の方で卒業後当法人にて勤務を希望される方		
貸与予定定員	若干名		
貸与額	年額600,000円(前期、後期に分けて支給)		
支給期間	在学期間		
返還時の利子	なし		
返還免除の条件	学校・養成機関を卒業後、1年以内に免許取得後、当法人にて5年間勤務にて全額免除		

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
天栄村(天栄村保健センター)	天栄村	0248-82-3800	天栄村保健師養成奨学金交付条例

申込方法	・養成所を通じて申込
------	------------

	①看護学生 ※【】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	養成施設を卒業(免許取得)後、村の保健師として3年以上勤務する。 【保健師】	—	—
貸与予定定員	なし	—	—
貸与額	月額30,000円	—	—
支給期間	—	—	—
返還時の利子	なし	—	—
返還免除の条件	保健師業務に従事中に災害、疾病その他やむを得ない事由により就学生の業務が履行できなかったとき	—	—

医療機関名	所在	連絡先	奨学金の名称
医療法人誠励会ひらた中央病院	平田村	0247-55-3333 総務課	看護師(准看護師)確保特例奨学金

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

	①看護学生 ※【】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法人での就労を希望する方		
貸与予定定員	なし		
貸与額	入学金・授業料・教材費・交通費		
支給期間	在学期間		
返還時の利子	なし		
返還免除の条件	卒業し資格取得後当法人にて、奨学金貸与(在学)期間の倍の年数を当法人に勤務で全額免除。		