

公益社団法人神奈川県病院協会入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人神奈川県病院協会
会長 新江良一 殿

公益社団法人神奈川県病院協会の目的及び趣旨に賛同し、正会員として入会を申し込みます。

申込者
※1

(印)

病院名	
所在地	〒
開設者	(※2 開設者)
病院長	(※3 管理者)
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
病院情報	(別紙)

※1 申込者は、会員となる。《定款第5条》

※2 開設者は、公的・法人病院の場合は法人名を記入し、()内にその代表者氏名を記入して下さい。個人病院の場合は、開設者氏名を記入して下さい。()内は不要。

※3 病院長は、病院長氏名を記入して下さい。管理者が病院長と異なる場合のみ()内に管理者氏名を併せてご記入下さい。

病院情報

ふりがな 1. 医療機関名							
2. 経営主体 〔○で囲んで下さい〕	・国立 ・独立行政法人 ・県立 ・市町村 ・日本赤十字社 ・済生会 ・厚生連 ・国保連 ・全社連 ・厚生團 ・船員保険会 ・健保組合及連合会 ・共済組合 ・国保組合 ・公益法人 ・医療法人 ・学校法人 ・社会福祉法人 ・会社 ・その他の法人 ・個人						
3. 許可病床数	合計	床 (内訳:一般	床、療養	床、精神	床、結核	床、感染	床)
4. 開設年月日	年	月	日	5. 創設年月日	年	月	日
6. 救急病院	救急病院 (救急告示 年 月 日)						
7. 関連事項	(1) 開設者 (又はその代表者) は医師ですか はい • いいえ (2) 病院長は神奈川県医師会の会員ですか はい • いいえ (3) 看護学校の有無 有 • 無						
ふりがな 8. 事務(局・部)長	氏 名 (職名)						
ふりがな 9. 総師長(看護部長)	氏 名 (職名)						
10. 勤務者数	医師(常勤 名、非常勤 名)、薬剤師(名)、保健師(名)、助産師(名)、看護師(名) 准看護師(名)、管理栄養士(名)、栄養士(名)、調理士(名)、理学療法士(名) 作業療法士(名)、臨床・衛生検査技師(名)、X線・診療放射線技師(名)、臨床工学技士(名) ソーシャルワーカー(名)、事務職員(名)、その他(名)						
11. 診療科目 〔○で囲んで下さい〕	内科、呼吸器科、呼吸器内科、呼吸器・感染内科、循環器科、循環器内科、消化器科、消化器内科、 消化器・肝臓内科、心臓内科、血液内科、血管内科、胃腸科、胃腸内科、腫瘍内科、糖尿病内科、 糖尿病・代謝内科、糖尿病・内分泌内科、糖尿病内分泌内科、代謝内科、代謝内分泌内科、内分泌内科、 内分泌糖尿病内科、脂質代謝内科、腎臓内科、腎臓・人工透析内科、腎臓代謝内科、腎糖尿病内科、肝臓内科、 肝臓胆囊膵臓内科、神経科、神経内科、心療内科、精神科、神經精神科、児童精神科、思春期精神科、感染症内科、 漢方内科、老年内科、老人内科、老人精神科、小兒科、小兒内科、小兒循環器内科、小兒神経内科、新生児内科、 性病科、性感染症内科、内視鏡内科、人工透析内科、疼痛緩和内科、化学療法内科、脳神経内科、脳・神経内科、 ペインクリニック内科、アレルギー科、リウマチ科、外科、呼吸器外科、循環器外科、消化器外科、心臓血管外科、 血管外科、気管食道科、気管食道外科、胃外科、胃腸外科、大腸外科、腫瘍外科、腫瘍整形外科、頭頸外科、 胸部外科、乳腺外科、こう門科、肛門外科、小兒外科、小兒心臓血管外科、新生児外科、整形外科、形成外科、 美容外科、美容皮膚科、脳神経外科、脳血管内外科、内視鏡外科、産婦人科、産科、婦人科、眼科、 耳鼻いんこう科、皮膚科、泌尿器科、皮膚泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、放射線診療科、 放射線治療科、化学療法外科、病理診断科、病理診断・臨床検査科、臨床検査科、救急科、麻酔科、 ペインクリニック麻酔、ペインクリニック外科、緩和ケア科、緩和ケア内科、歯科、矯正歯科、小児歯科、 歯科口腔外科						
12. その他							