**会員原簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属医師会 |  | | 会員区分 | | 入会年月日 | |  | 写真を貼る位置  写真を貼る必要がある場合  1.縦 36～40mm  横 24～ 30 mm  2.本人単身胸から上  3.裏面のりづけ  4 裏面に |
|  | | 年　　月　　日 | |
|  | | | | | | |
| ふりがな |  | | 性別 | | 男　・女 | |
| 氏 名 |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | |
|  | |
| 自宅現住所 | 〒 | | | | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | 医籍登録番号 | 第　　　　　　号 | | |
| 出身大学 |  | | | | 医籍登録日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 卒業年月 | 年　　　月 | | | | 学位称号 |  | | |
| 卒業大学院 |  | | | | 主たる診療科 |  | | |
| 大学院卒業年月 | 年　　　月 | | | | 担当する診療科 |  | | |
| 職　　　　歴 | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 医師会関係役職歴 | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 官公庁役職歴・諸団体歴 | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | 年　月　日から  年　月　日まで | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　表　彰　歴 | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | 年　　月　　日 | |  |
| 年　　月　　日 | | |  | 年　　月　　日 | |  |
| 年　　月　　日 | | |  | 年　　月　　日 | |  |
| 年　　月　　日 | | |  | 年　　月　　日 | |  |
| 施　設　内　容 | | | | | | |
| 医療機関名称 | |  | | | 電話番号 |  |
| 所在地 | |  | | | FAX番号 |  |
| 経営主体 | | 個人・法人・官公立・その他 | | | 開設年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 開設者 | 法人名 |  | | | 管理者氏名 |  |
| 代表者氏名 |  | | | 職　　　　名 |  |
| 標榜診療科 | |  | | | 有床・無床別 | 有床（　　　床）・無床 |
| 標榜診療時間 | |  | | | 休診日 |  |
| 上記医療機関以外に | | □（開設・管理・勤務）している（医療機関称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □（開設・管理・勤務）していない | | | | |
| 指定・加入・その他 | | | | | | |
| 医療機関の指定 | | 保険医療機関（　　　　　医　　　　号）・結予・労災・生保・原爆・救急 | | | | |
| 医師の指定 | | 保険医（　　　　　医　　　　号）・母体保護法指定医 | | | | |
| 専門医会への  加入 | | 内科・小児科・外科・整形外科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・皮膚科・泌尿器科・精神科・精神神経科・産業医会・胸部・産業医・総合診療医・法医・放射線科・麻酔  他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 加入学会名 | |  | | | | |
| 備考 | |  | | | | |