

福岡県医発第 1597 号（総）

平成 18 年 12 月 1 日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横倉義武



平成 18 年の医師の届出及び調査について

標記について、日本医師会長より別紙のとおり協力依頼がありました。

本会においても、第 26 回全理事会（H18.11.30）において協議の結果、従来どおり協力することにいたしました。

届出票につきましては、病院、診療所、大学、研究機関等に従事する医師に対してはこれらの施設を通じ、その他の医師に対しては保健所を通じて配布することとしております。

つきましては、貴会会員が医師届出に協力されますよう貴職の御高配方よろしく願い申し上げます。

小郡三井医師会より

担当理事 蒲池 壽

届出票が久留米保健福祉環境事務所より参りましたら、配付致しますので、よろしくお願いいたします。



3127

社団法人 日本医師会会長 殿

厚生労働省大臣官房統計情報部長

厚生労働省医政局長

平成18年の医師の届出及び調査について（依頼）

標記につきましては、従来から御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

本年は、医師法第6条第3項の規定により義務づけられた医師の届出及びこれに基づく統計法第8条による統計調査の実施年に当たり、下記のとおり実施することとしておりますので、貴会会員の方々への周知方について、特段の御配慮をお願いいたします。

なお、届出票につきましては、病院、診療所、大学、研究機関等に従事する医師に対してはこれらの施設を通じ、その他の医師に対しては保健所を通じて配布することとしております。

記

- | | |
|------------|--------------------------|
| 1 届出義務のある者 | 我が国の医籍に登録されている医師 |
| 2 届出事項 | 平成18年12月31日現在の別紙届出票に係る事項 |
| 3 届出先 | 従業地の保健所又は住所地の保健所 |
| 4 届出の期限 | 平成19年1月15日 |

医師届出票

医師法施行規則第二号書式

(平成18年12月31日現在)

※整理番号

(1) 住 所	〒 - 都道府県 市 区 町 村 番地 号					
(2) 氏 名	ふりがな		電 話	市外局番 (- -)		
(3) 性 別	1 男・2 女	(4) 生 年 月 日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年	月 日	
(5) 医 籍 登 録 号	第 番 号	(6) 医 年 籍 登 録 日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年	月 日	
(7) 主に従事している施設及び業務の種別 業務の種別の1から15までのうち一つを○で囲むこと。	施設の種別	業務の種別				
	診療所	1 診療所の開設者又は法人の代表者 2 診療所の勤務者				
	病院 (医育機関附属の病院を除く。)	3 病院の開設者又は法人の代表者 4 病院の勤務者				
	医育機関	5 医育機関の臨床系の教官又は教員 6 医育機関の臨床系の勤務者で5以外の者又は大学院生 (医員、臨床研修医、臨床系の大学院生、その他) 7 医育機関の臨床系以外の勤務者又は大学院生				
	介護老人保健施設	8 介護老人保健施設の開設者又は法人の代表者 9 介護老人保健施設の勤務者				
	上記以外の施設	10 医育機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者 11 行政機関の従事者 12 10及び11以外の産業医 13 上記以外の保健衛生業務の従事者				
	その他	14 その他の業務の従事者 15 無職の者				
(8) 主たる業務内容 (7)欄の1から13までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	最も長時間従事している業務内容を○で囲むこと。 1 診療 2 教育・研究 3 管理 4 産業医業務 5 その他					
(9) 従事先の名称 (7)欄の1から13までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	ふりがな		電 話	市外局番 (- -)		
(10) 従事先の所在地 (7)欄の1から13までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	〒 - 都道府県 市 区 町 村					
(11) 従事する診療科名等 (7)欄の1から6までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。 また、二つ以上○で囲んだ者は右欄に主たる診療科名の番号を記入のこと。	I	01内科 02心療内科 03呼吸器科 04消化器科(胃腸科) 05循環器科 06アレルギー科 07リウマチ科 08小児科 09精神科 10神経科 11神経内科				主たる診療科名の番号
	II	12外科 13整形外科 14形成外科 15美容外科 16脳神経外科 17呼吸器外科 18心臓血管外科 19小児外科 20産婦人科 21産科 22婦人科 23眼科 24耳鼻いんこう科 25気管食道科 26皮膚科 27泌尿器科 28性病科 29こう門科				
	III	30リハビリテーション科 31放射線科 32麻酔科 33病理 34救命救急				
	IV	35研修医 36全科				
	V	37その他 ()				
(12) 備 考						

提出方法 原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出すること。

「(10)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えないこと。

提出期限

平成19年1月15日

※ 各都道府県における医師確保対策の検討等に活用するため、本届出票に記載した情報の全部又は一部を、従事先の都道府県に提供されることに同意する場合には、右欄に○を付けること。

同意欄

☐