

入 会 申 込 書

平成23年 5 月 11 日

小郡三井医師会長 殿

この度、小郡三井医師会への入会を希望いたしますので、宜しくお願い申し上げます。

医療機関名： 医療法人 オアシス 福岡志恩病院
(保健所届出(予定)の正式名称をお願いします。)

開設場所： 小郡市美鈴が丘1丁目5番3

開設(予定)年月日： 平成23年5月1日

診療科目： 整形外科、リハビリテーション科、麻酔科
(保健所届出(予定)の診療科目をご記入ください。)

開設者の住所 福岡県粕屋郡宇美町ひなりが丘3丁目5-20

電話番号 092-932-9768

開設者の氏名 小橋 芳浩  印

お 尋 ね 書

当医師会に入会ご希望の先生に対して、下記の事をお尋ね致します。宜しくご回答願います。

平成 年 月 日

開設者氏名 小橋 芳浩		開設者住所 福岡県粕屋郡宇美町ひばりが丘3丁目5-20			
医療機関名 医療法人オアシス 福岡恩病院		開設場所 小郡市美鈴が丘1丁目5番3			
開設年月日(予定) 平成23年5月1日	病床数 61床	診療科目 整形外科、リハビリテーション科、麻酔科			
医師数	常勤	非常勤	看護師数	正看護師	准看護師
	5名	名		24名	14名
診療日 月曜日から土曜日		診療時間 9:00~12:00 14:00~17:30			
○ 開設場所を選定された理由 開発が進み環境の変化がめざましく、人口が増加し、整形外科医療の必要性が高いと思われる。 ○ 開業の意図 久留米市の根城リハビリテーション病院が、老朽化が進み、医療型介護療養病床の運営も非常に厳しくなった為、新築移転を行った。 ○ 開設の構想および開設後の診療の構想 整形外科医療を中心とした地域住民を支える。 介護療養ベッドは一般病棟へ随時転換します。 ○ 隣接地の既設医療機関との合意は取れておられますか 開院前に医師会長他、近隣の先生方へなご説明いたしました。					

ご回答ありがとうございました。 小郡三井医師会

履 歴 書

H23年5月/日現在

ふりがな こ けし よしひさ	*男・女
氏名 小橋 芳浩	印 小橋
*大正・昭和 35 年 9 月 7 日生 (満 50 才)	本籍 * 都道 熊本 府県
ふりがな ふくおかかんかすやぐんひまち ひかりがよか	連絡先電話番号
現住所 (〒 811 - 2106) 福岡県粕屋郡宇美町ひかりが丘3丁目5-20	市外局番(092) 922 - 9768



年	月	学歴・職歴(医学部卒業から記載して下さい 勤務歴もお願いします)
S61	3	長崎大学医学部 卒業
S61	4	九州大学医学部 整形外科 入局
S61	6	総合せき損センター 整形外科
S62	6	北九州市立小倉病院 整形外科
S63	6	九州大学病院 整形外科
H1	6	福岡赤十字病院 整形外科
H2	6	済生会八幡総合病院 整形外科
H3	6	九州大学病院 整形外科
H4	6	九州中央病院 整形外科
H14	6	北九州市立若松病院 整形外科
H18	6	諸岡整形外科病院
H22	5	医療法人オアシス 理事長

記入注意 1.*印のところは○で囲む 2.鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入

年	月	公 役 職 歴

	氏名	続柄	生年月日
家 族	小橋 雅子	妻	540.4.27
	小橋 芳紀	長男	H1.12.8
	小橋 彩加	長女	H2.12.2
	小橋 芳都	二男	H6.9.19

専門医・認定医
日本整形外科専門医
日本整形外科学会スポーツ医
日本脊椎脊髄病専門医

医師免許証	取得年月日 昭和61年5月24日	番号 第298719号
-------	------------------	-------------

保険医登録	記号番号 福医18456
-------	--------------

年	月	賞 罰 歴
		賞罰なし

趣味・特技など ゴルフ
