

入 会 申 込 書

平成 27 年 2 月 8 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、宜しく願い申し上げます。

医療機関名： 山口 整形外科クリニック

(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 三国が丘 1丁目 50番地の2開設(予定)年月日： 平成27年5月9日診療科目： 整形外科, リハビリテーション科

(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 福岡市東区和白丘 4丁目 7-7電話番号 092-607-3254 (090-4588-4344)開設者の氏名 山口 司 

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27年2月8日

開設者氏名 山口 司		開設者住所 小郡市 三国が丘 1丁目 50番地の2			
医療機関名 山口整形外科クリニック		開設場所 福岡市東区和白丘 4丁目 7-7			
開設年月日 (予定) 平成27年 5月 9日	病床数 0 床	診療科目 整形外科 - リハビリテーション科			
医師数	常勤	非常勤	看護師数	正看護師	准看護師
	1 名	0 名		2 名	1 名
診療日 月・火・水・木・金・土		診療時間 平日 9:00-12:30 14:00-18:00 土曜 17:00まで 水曜 午後11時休診			
○ 開設場所を選定された理由  継承開院の為 (林整形外科クリニック)					
○ 開業の意図 運動器の保持により地域医療に 尽くします					
○ 開設の構想および開設後の診療の構想 整形外科一般の診療を行いますが 骨粗鬆症を中心とした治療をなすつもりです					
○ 隣接地の既設医療機関との合意は取れておられますか 済					

ご回答ありがとうございました。 小郡三井医師会

履 歴 書

平成26年11月26日現在

ふりがな やまぐち つかさ	*男・女	
氏名 山口 司	印 	
*大正・昭和 27年 6月 28日生 (満 62才)	本籍 鹿児島	* 都道府県
ふりがな ふくおか つかさ つかさ	連絡先電話番号	
現住所 〒811 -0213 福岡市 東 和臼 4丁目 7-7	市外局番(092) 607-3254	

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)
昭和 53	3	九州大学医学部卒業
53 54	5	福岡赤十字病院 整形外科(研修医)
54 55	6	九州大学医学部附属病院 整形外科(研修医)
54 55	12	山口赤十字病院 整形外科(医員)
55	6	済生会八幡病院 整形外科(医員)
55	12	九州大学医学部附属病院 整形外科(医員)
57	6	国立小倉病院 整形外科(医員)
58	9	ペンシルバニア大学(USA) リサーチフェロー
59	9	佐田病院 整形外科 部長
60	5	九州大学 整形外科(助手)
平成 1	1	九州厚生年金病院 理学療法科(部長)
8	4	三菱化学病院(整形外科部長→副院長→院長)

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

22 8 北九州 市立医療センター 整形外科
(主任部長)

年	月	公 役 職 歴

	氏名	続柄	生年月日
家 族	山口 夏子	妻	S31. 4.5 8.2
	" 光子	長女	S56. 9. 3
	" 寿美子	次女	S68. 6. 7
	" 裕恵	三女	S62. 5. 12
	" 慶子	四女	H3. 4. 30

専門医・認定医	
日本整形外科学会	専門医
日本リハビリテーション学会	臨床認定医
日本医師会	健康スポーツ医

医師免許証	取得年月日 S53年7月31日	番号 243525
-------	-----------------	-----------

保険医登録	記号番号 12569
-------	------------

年	月	賞 罰 歴

趣味・特技など