

入 会 申 込 書

平成 28 年 5 月 26 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： とみた内科循環器科

(保健所届出(予定)の正式名称をお願いします。)

開設場所： 福岡県小郡市美鈴の杜1-1-1開設(予定)年月日： 平成28年 9月2日診療科目： 内科 循環器内科

(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 福岡県大野城市上大利5-8-1電話番号 (自) 092-403-6324 (フ) 090-5481-9075開設者の氏名 富田 英春

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28年5月26日

開設者氏名 富 田 英 春		開設者住所 福岡県大野城市上大利 5-8-1			
医療機関名 とみた内科循環器科		開設場所 福岡県小郡市美鈴の杜 1-1-1			
開設年月日（予定） 平成28年9月2日	病床数 0 床	診療科目 内科 循環器内科			
医師数	常勤	非常勤	看護師数	正看護師	准看護師
	1 名	0 名		3 名	0 名
診療日 月～土曜日			診療時間 月・火・水・金曜日 午前9時～12時半 午後14時～18時 木・土曜日 午前9時～12時半		
○ 開設場所を選定された理由 前職勤務病院の医療圏で交通の便や専門診療科を考慮して選定しました。 ○ 開業の意図 地域医療に貢献できればと考えています。 ○ 開設の構想および開設後の診療の構想 内科、循環器内科の無床診療所です。 ○ 隣接地の既設医療機関との合意は取れておられますか ご挨拶は伺い、合意頂けたと考えています。					

ご回答ありがとうございました。 小郡三井医師会

履 歴 書

28 年 5 月 26 日現在

ふりがな とみ た ひじ はる	*男・女	
氏名 富 田 英 春	印 	
*大正・昭和 41 年 5 月 10 日生 (満 50 才)	本籍 福岡 * 都道府県	
ふりがな あおのじょうし かみ あかり	連絡先電話番号	
現住所 (〒 816 - 0955) 大野城市 上大利 5-8-1	市外局番(092) 403 - 6324	

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)
平成4年	3月	山口大学医学部卒業
平成4年	5月	麻生飯塚病院(研修医として)
平成6年	6月	九州大学循環器内科 研究員
平成9年	5月	原三信病院 循環器科
平成9年	9月	北九州市立医療センター 循環器科
平成12年	5月	九州大学生態医学研究所付属病院 気候内科 助手
平成13年	9月	米国ニュージャージー州立医科大学 心臓血管研究所 研究員
平成16年	6月	九州大学病院 循環器内科 医員
平成17年	8月	九州大学病院 循環器内科 助手
平成17年	12月	同 講師
平成18年	1月	山崎田病院 内科 循環器科
		～ 現在に至る。

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
		なし

家 族	氏名	続柄	生年月日
	富田 澄子	妻	昭和40年 9月 29日
	富田 好登	女児(長)	平成16年 12月 18日

専門医・認定医
日本内科学会 認定医
日本循環器学会 専門医
日本脳卒中学会 専門医

医師免許証	取得年月日 平成4年 6月 4日	番号 351277
-------	------------------	-----------

保険医登録	記号番号 福医 39967
-------	---------------

年	月	賞 罰 歴
平成15年		米国循環器学会 スノーボードカンファレンス新人賞
平成22年		日本医療マネジメント学会 グリティカルイノベーション賞

趣味・特技など
読書, ゴイン