

入会申込書

日本医師会 用

入会年月日 (医師会使用欄)

平成 年 月 日

入会する医師会

(医師会使用欄)

日本医師会

福岡県

都道府県
医師会

小郡三井
郡市区医師会・
その他の医師会

郡市区医師会・
その他の医師会

「1」、「6」、「12」、「13」、「15」、「16」、「21」は「記入上の注意」をよく読んで、記入してください。
「7」は、都道府県知事に届け出た正式名称を記入してください。

1. 入会区分

1 ② 3

異動前の医師会
(入会区分で2に○した方)

島根

都道
府県

倉田

郡市区医師会・
その他の医師会

2. 医籍登録番号

第

209355

号

6. 会員

日医

A①

A②

A③

④ B

C

都道
府県

福岡県

郡市区
その他

小郡三井

3. 氏 名

フリガナ

サトウ

ミヤオ

(姓)

佐藤

(名)

幹雄



4. 生年月日

1. 明治 2. 大正
3. 昭和 4. 平成

21

年

2

月

9

日

5. 性別

1. 男
2. 女

7. 所属施設名
(正式名称)

フリガナ

カマキビョウイン

医療法人 格心会 蒲池病院

8. 施設所在地

TEL

(0942) 72-2007

FAX

(0942) 72-3688

838-0141

都道
府県

福岡県小都市小郡1342番地の1

9. 自宅現住所

TEL

092 (863) 6438

FAX

()

814-0143

都道
府県

福岡 城南区南江 1丁目24-9

10. 文書送付先

1. 施設所在地 2. 自宅現住所

11. 電子メールアドレス

lao-sato@jcom.home.ne.jp

12. 開設主体

09

13. 施設・業務

24

14. 病床の有無

① 有 2. 無

有床の場合→

許可病床数

148 床

15. 併設の施設

介護保険施設 その他 ()

16. 診療科名

主たる科名

②

③

④

⑤

⑥

⑦

⑧

⑨

⑩

14

17. 出身校

九州大学

18. 卒業年月

1. 明治 2. 大正
3. 昭和 4. 平成

46

年

3

月

19. 医籍登録日

1. 明治 2. 大正
3. 昭和 4. 平成

46

年

6

月

日

20. 学位取得

1. 明治 2. 大正
3. 昭和 4. 平成

51

年

6

月

21. 所属学会

①

②

③

④

22. 指定医

保険医 母体保護法 精神保健 その他

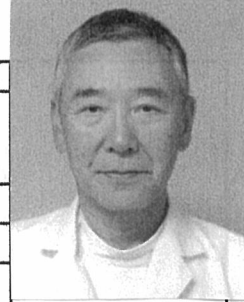
※「記入上の注意」にそって、かならずご本人が記入してください。数字は右詰で記入してください。

履 歴 書

3-3

平成 30年 5 月 22 日現在

ふりがな	さとう みきお	男
氏名 佐藤 幹雄		印 
昭和 21 年 2 月 9 日生 満(71歳)		
ふりがな	ふくおかけんふくおかしじょうなんくみなみかたえ	
現住所	〒814-0143	
福岡県福岡市城南区南方江1丁目24-9		(自宅電話)
E-mail	lao-sato@jcom.home.ne.jp	
		092-863-6438



年	月	学歴・職歴
		学歴
昭和46年	3月	九州大学医学部卒業
昭和47年	4月	九州大学大学院医学研究課程病理系専攻入学
昭和51年	3月	九州大学大学院医学研究課程単位取得退学
昭和51年	6月	学位(医学博士)取得
		職歴
昭和46年	3月	九州大学医学部附属病院第2外科研修医
昭和51年	4月	九州大学医学部細菌学教室助手
昭和52年	2月	九州大学医学部癌研究施設免疫部門助手
昭和52年	4月	国立病院九州癌センター消化器外科(福岡県)レジデント
昭和53年	4月	福岡大学医学部助手
昭和55年	10月	福岡大学病院第2外科講師
昭和60年	4月	日田中央病院外科(大分県)医員
昭和61年	4月	博愛会病院外科(福岡県)外科部長
昭和62年	7月	村上華林堂病院外科(福岡県)タクト科部長
平成12年	5月	南大牟田病院外科(福岡県)医員
平成13年	3月	Japan Green Medical Centre (London, UK) 院長
平成15年	3月	上海瑞林診所(上海、中国)院長
平成17年	5月	南大牟田病院外科(福岡県)医員
平成20年	1月	倉光病院精神科(福岡県)副院長
平成27年	4月	松ヶ丘病院精神科(島根県)名誉院長
平成30年	4月	医療法人格心会蒲池病院 医員 現在に至る
		以上

年	月	免許・資格
昭和46年	6月	医籍登録(医籍登録番号209355)
平成23年	12月	精神保健指定医取得

年	月	公役職務
		なし

家 族	氏名	続柄	生年月日
	佐藤 喜子	妻	昭和22年11月5日

専門医・認定医

医師免許証|取得年月日 昭和46年6月1日|番号 209355号

保険医登録|記号番号|福医 56969

年	月	賞 罰 歴
		なし

趣味・特技など