

3-1

## 入 会 申 込 書

令和 3 年 3 月 5 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。

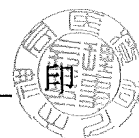
医療機関名：新古賀リハビリテーション病院みらい  
(保健所届出(予定)の正式名称をお願いします。)

開設場所：小郡市山隈字弥八郎 2 7 3 - 1 1

開設(予定)年月日：2021 年 4 月 1 日

診療科目：内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、  
神経内科、リハビリテーション科、心療内科  
人工透析内科、腎臓内科  
(保健所届出(予定)の診療科目をご記入ください。)

社会医療法人 天神会  
開設者の氏名 理事長 古賀 伸彦



## 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。

令和 年 月 日

|                                                                  |              |                                     |      |      |      |
|------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|------|------|------|
| 開設者氏名<br>社会医療法人 天神会<br>理事長 古賀 伸彦                                 |              | 開設者住所<br>久留米市天神町 120 番地             |      |      |      |
| 医療機関名<br>新古賀リハビリテーション病院みらい                                       |              | 開設場所<br>小郡市山隈字弥八郎 2 7 3 - 1 1       |      |      |      |
| 開設年月日（予定）<br>令和 3 年 4 月 1 日                                      | 病床数<br>145 床 | 管理者名<br>大坪 義彦                       |      |      |      |
| 診療科目<br>内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、神経内科、リハビリテーション科、心療内科<br>人工透析内科、腎臓内科 |              |                                     |      |      |      |
| 医師数                                                              | 常勤           | 非常勤                                 | 看護師数 | 正看護師 | 准看護師 |
|                                                                  | 7 名          | 18 名                                |      | 51 名 | 8 名  |
| 診療日<br>月～土曜日                                                     |              | 診療時間<br>月～金曜日 9 時～17 時 土曜日 9 時～12 時 |      |      |      |
| ○ 開設の構想および開設後の診療の構想<br>旧丸山病院の診療体制を引き継ぎながら地域に貢献していきます。            |              |                                     |      |      |      |

ご回答ありがとうございました。 小郡三井医師会

## 履 歴 書

令和3年3月4日現在

|                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな おおつぼ よしひこ                          | * <u>男</u> ・女                                                                       |
| 氏名<br>大坪 義彦                             | 印  |
| *大正・ <u>昭和</u> ・平成 42年1月15日生<br>(満 54才) | 本籍 福岡 * 都道府県 <u>県</u>                                                               |
| ふりがな ふくおかけんくるめしひがしあいかわまち                | 連絡先電話番号                                                                             |
| 現住所(〒839-0807)<br>福岡県久留米市東合川町 489-10    | 市外局番( 0942 )<br>44-3215                                                             |

写真を貼る位置

1.縦 36～40 mm

横 24～30 mm

2.本人単身胸から上

3.裏面のりつけ

| 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3年  | 3月  | 佐賀医科大学医学部卒業                           |
|       |     |                                       |
| 平成3年  | 6月  | 佐賀県医科大学 内科医                           |
| 平成5年  | 6月  | 医療法人社団高邦会 高木病院                        |
| 平成6年  | 6月  | 佐賀医科大学 内科医                            |
| 平成7年  | 6月  | 多久市立病院                                |
| 平成8年  | 6月  | 医療法人陽明会 樋口病院                          |
| 平成9年  | 6月  | 社会医療法人天神会 新古賀病院                       |
| 平成12年 | 4月  | 佐賀医科大学病院                              |
| 平成14年 | 5月  | 社会医療法人天神会 新古賀病院                       |
| 平成24年 | 6月  | 社会医療法人天神会 新古賀クリニック 副院長 就任             |
| 令和2年  | 11月 | 医療法人社団豊泉会 丸山病院                        |
| 令和3年  | 4月  | 社会医療法人 天神会 新古賀リハビリテーション病院みらい<br>院長 就任 |

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 |
|---|---|---------|
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |

| 家<br>族 | 氏名    | 続柄 | 生年月日              |
|--------|-------|----|-------------------|
|        | 大坪 美和 | 妻  | 昭和 42 年 4 月 8 日   |
|        | 大坪 留菜 | 子  | 平成 11 年 11 月 26 日 |
|        | 大坪 拓途 | 子  | 平成 14 年 5 月 7 日   |
|        | 大坪 悠野 | 子  | 平成 17 年 7 月 26 日  |
|        |       |    |                   |
|        |       |    |                   |

| 専門医・認定医                      |
|------------------------------|
| 日本内科学会 認定内科医、総合内科専門医         |
| 日本循環器学会 循環器専門医               |
| 日本人間ドック学会 人間ドック健診認定医・専門医・指導医 |

|       |                       |               |
|-------|-----------------------|---------------|
| 医師免許証 | 取得年月日 平成 3 年 5 月 20 日 | 番号 第 336444 号 |
|-------|-----------------------|---------------|

|       |                  |
|-------|------------------|
| 保険医登録 | 記号番号 福 医 36827 号 |
|-------|------------------|

| 年 | 月 | 賞 罰 歴 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

趣味・特技など