

入会申込書

入会年月日（医師会使用欄）

令和 年 月 日

日本医師会

入会する医師会

（医師会使用欄）

日本医師会

福岡

都道府県
医師会

小郡三井

都市区医師会・
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) 福岡 都道府県 飯塚 都市区医師会・その他の医師会

2. 医籍登録番号 第 347955 号

6. 会員

日医 A① A② A③ (B) C

3. 氏名 フリガナ シモヤ (姓) 下家 (名) ケイイチ 印

都道府県

4. 生年月日 大正 昭和 平成 令和 38 年 3 月 4 日 5. 性別 男 女

都市区
その他

7. 所属施設名 (正式名称) フリガナ ~~セキエイリョクホリシツシンサイシツカ・リベ~~ ~~リテ・シンゴ・メイイン・シライ~~ 社会医療法人天神会 新百賀リハビリテーション病院みらい

8. 施設所在地 TEL 0942 (73) 0011 FAX 0942 (73) 0013 838-0113 福岡 都道府県 小郡市山陽 273-11

9. 自宅現住所 TEL 090 (6639) 4345 FAX () 838-0107 福岡 都道府県 小郡市希木が丘 2-6-611 イネス三浦 II 201号

10. 文書送付先 施設所在地 自宅現住所

11. 電子メールアドレス ks.doc@icloud.com

12. 開設主体 09

13. 施設・業務 24

14. 病床の有無 (有) 無 有床の場合→ 許可病床数 145 床

15. 併設の施設 介護保険施設 その他 (介護医療院)

16. 診療科名 主たる科名 ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ 06 脳神経内科

17. 出身校 産業医科大学医学部

18. 卒業年月 大正 昭和 平成 令和 3 年 3 月

19. 医籍登録日 大正 昭和 平成 令和 4 年 5 月 25 日

20. 学位取得 大正 昭和 平成 令和 年 月

21. 所属学会 ① ② ③ ④ 053017

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

令和 5 年 4 月 10 日現在

ふりがな	しもや けい い じ	* ☒ 男・女
氏名	下 家 恵一	印 
*大正・ ☒ 昭和・平成	38 年 3 月 4 日生 (満 60 才)	本籍 福岡 * 都道府県 ☒
ふりがな	ふくおかけんあごよりしのぞめがふか 2-6-6 はいぬきうさ 251	連絡先電話番号
現住所 (〒838-0107)	福岡県小郡市赤松 2-6-6 北三浦 251	市外局番(090) 6639 4345



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)
1991	3	産業医科大学医学部卒業
1992	6	産業医科大学病院 産業医学修練医(臨床研修医)に採用
1994	6	産業医科大学病院 産業医学修練医(専門修練医)に採用
		1995年10月～1997年9月 和歌山労災病院へ派遣
1997	10	和歌山労災病院 神経内科医師に採用
2000	4	和歌山労災病院 神経内科 副部長に採用
2002	6	産業医科大学 神経内科 助手に採用
2003	6	健康保険直方中央病院(JCOM福岡中中央病院) 神経内科医師に採用
2005	4	健康保険直方中央病院(JCOM福岡中中央病院) 神経内科 部長に採用
2014	7	済生会飯塚嘉穂病院 神経内科 主任医長に採用
2016	4	済生会飯塚嘉穂病院 副院長に追加採用
2023	4	新井賀里にびびろーニコン病院みらい 副院長に採用

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	下 家 伸一郎	長男	平成6年5月6日
	下 家 弘伸	次男	平成13年2月12日

専門医・認定医
日本神経学会専門医、日本頭痛学会専門医
日本認知症予防学会専門医
日本内科学会認定医

医師免許証	取得年月日 平成4年5月25日	番号 347955
-------	-----------------	-----------

保険医登録	記号番号 福医 37478
-------	---------------

年	月	賞 罰 歴

趣味・特技など ウォーキング、温泉
