

公益社団法人神奈川県病院協会 入会申込書 (正会員)

令和3年10月20日

公益社団法人神奈川県病院協会 会長 吉田 勝明 殿

貴協会の目的及び趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

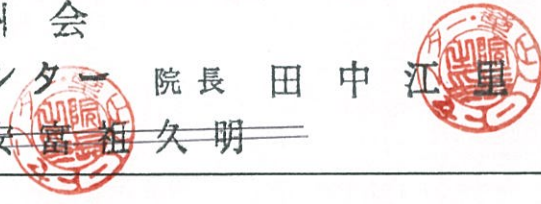
申込者氏名 (正会員※となる方)

※当該病院の組織を代表する管理者又は開設者等 (定款第5条)

医療法人 徳洲会

葉山ハートセンター 院長 田中 江里

~~理事長 安富祖久明~~



1	病院名	医療法人 徳洲会 葉山ハートセンター
2	管理者の職名及び氏名	理事長 安富祖久明 院長 田中 江里
3	開設者 法人名 (個人の場合 記載不要)	医療法人 徳洲会 葉山ハートセンター
	代表者の職名及び氏名	理事長 安富祖久明 (医師・非医師) ↑〇で囲んでください
4	所在地	〒240-0116 神奈川県三浦郡葉山町下山口1898-1
	電話番号/FAX番号	TEL 046-875-1717 / 046-875-3636
	メールアドレス	yamashita@hayamaheart.gr.jp 当協会からの情報提供を受信するアドレスをご記入ください。県の通知等、週に複数回お送りします。
5	事務(局・部)長	職名 事務長 氏名 山下尚子
6	看護(局・部)長	職名 看護部長 氏名 阿部千恵
7	許可病床数	合計 89 床 (内訳: 一般 89 床、療養 床、精神 床、結核 床、感染 床)
8	診療科目	内科 循環器内科 心臓血管外科 脳神経外科 救急科 主な診療科を (5診療科程度) ご記入ください。
9	開設者の法人区分	医療法人 裏面の経営主体区分表から選んでご記入ください。

本申込書の記入者 (申込者が記入された場合は不要)

氏名 山下尚子 所属 (又は御役職) 事務長