

公益社団法人神奈川県病院協会 入会申込書（正会員）

2024年 7月 10日

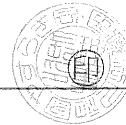
公益社団法人神奈川県病院協会 会長 吉田 勝明 殿

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）

病院長 能登 雅明



1	病院名	神奈川中央病院	
2	管理者の職名及び氏名	病院長 能登 雅明	
3	開設者 法人名（個人の場合 記載不要）	医療法人社団やすらぎ会	
	代表者の職名及び氏名	理事長 上田 聖子	(医師・非医師) ↑〇で囲んでください
4	所在地	〒243-0804 神奈川県厚木市関口812-5	
	電話番号／FAX番号	046-204-2111	/ 046-204-2112
	メールアドレス	n.shimura@yasuragi-atsugi.or.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。		
5	事務(局・部)長	職名 事務長	氏名 志村 直紀
	当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させていただきます。		
6	看護(局・部)長	職名 看護部長	氏名 山上 晃司
7	許可病床数	合計 180 床 (内訳: 一般 床、療養 床、精神 180 床、結核 床、感染 床)	
8	診療科目	精神科	
	主な診療科を(3診療科程度)ご記入ください。		
9	経営主体	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。		

