

## 登 録 医 届 出 書

フリガナ 氏名		男女	生年月日	年 月 日
住 所	〒			
電 話			F A X	
医 療 機 関 名			診 療 科	
所 在 地	〒			
電 話			F A X	
医籍登録 番 号	第	号	医籍免許 登 録	年 月 日
保険医登 録票番号	岐 医		医 師 会 分 区	
保険医登 録年月日	昭和・平成 年 月 日			

岐阜市民病院における開放型病床システムを利用するため、登録医の届出をします。

平成 年 月 日

（あて先） 岐阜市民病院長

\_\_\_\_\_  
医師会 医師名 ⑩

上記の者を岐阜市民病院における開放型病床システムを利用する登録医として適任と認め、推薦します。

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_  
医師会 会 長 ⑩