

「社会保険京都病院開放型病床利用にかかる」

登録医届出書

この度、社会保険京都病院に設置されます開放型病床を利用したく思います。

つきましては、登録医としての登録を申請いたします。

_____ 医師会

会長 様

平成 年 月 日

申請者 氏 名 _____

施設名 _____

診療科 _____

住 所 _____

今般、社会保険京都病院が設置する開放型病床を利用する登録医として届出があったので届出します。

平成 年 月 日

_____ 医師会

会長