

別表 (2-3)

協会登録者及び開設者異動届

この度 協会登録者 (定款第3条第2項の届出者 [以下同じ])・開設者 を下記の  
とおり異動いたしたくお届け致します。

平成 ○年 ○月 ○日

会員番号 [ 13 - 00 ]

病 院 名 ○○○病院  
病院所在地 〒○○○-○○○

東京都○○市○○町○丁目○番の○

代表者氏名  
協会登録者

東精協 太郎

⑩ 職名 理事長

※新協会登録者の  
名前を記入すること

医 師 数

○○名 (うち、非常勤医師の常勤換算数○○名)

うち精神保健指定医数

○○名 (うち、常勤医師数 ○名)

注：非常勤医師の換算方法については、別紙参照のこと。

- 新協会登録者及び新開設者と代表者・前協会登録者との関係 (必ずご記入下さい。)

例) 親子(長男)、病院管理者など

【現名簿】

|          | 協会登録者 | 氏 名    |   | 協会登録者 | 氏 名    |
|----------|-------|--------|---|-------|--------|
| 開設者氏名    |       | 東精協 一郎 | → |       | 東精協 太郎 |
| 管理者氏名    | ○     | 東精協 二郎 | → | ○     | 東精協 二郎 |
| 精神科医長他氏名 |       |        | → |       |        |

【変更後】

注：現名簿協会登録者、変更後協会登録者は、「協会登録者」欄に○をつけてください。

- ・ 異動年月日 平成 ○年 ○月 ○日
- 異動の理由 (できるだけ詳細にお願い致します。)

例) 病氣療養のため

前理事長○○か○月○日死去、○月○日の理事会にて新しく選任されたため、など

社団法人 日本精神科病院協会

会 長 山崎 學 殿

上記異動内容により、定款施行規則第2条第4項但し書の規定により入会金を免除していただきます、第5項により異動手続費用を納めます。

新協会登録者氏名 ⑩

新開設者氏名 東精協 太郎 ⑩

協会登録者・開設者となる者の略歴（開設者と協会登録者が異なる場合、別紙にて添付ください）

氏名 **東京医科大学 太郎** (男) 生年月日 M.1.S.〇〇年〇月〇日  
 現住所 **東京都〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号(自宅住所)**  
 出身学校及び学部 **〇〇大学医学部医学科**  
 卒業年月日 M.T.S.H.〇〇年〇月〇日  
 医師免許交付年月日 M.T.S.H.〇〇年〇月〇日  
 精神保健指定医証交付年月日 S.H.〇〇年〇月〇日

主な経歴（医師の場合は免許取得後）の概要

| 経歴               | 年月    | 勤務場所             |
|------------------|-------|------------------|
| 昭和〇〇年〇月〇日～〇年〇月〇日 | 〇〇年〇月 | 〇〇大学医学部大学院 入学・修了 |
| 昭和〇〇年〇月〇日～〇年〇月〇日 | 〇〇年〇月 | 〇〇大学病院〇〇科 入局・退局  |
| 平成〇〇年〇月〇日～       | 〇〇年〇月 | 医療法人〇〇会〇〇病院勤務    |
| 平成〇〇年〇月〇日～       | 〇〇年〇月 | 同病院 院長に就任        |
| 平成〇〇年〇月〇日～       | 〇〇年〇月 | 医療法人〇〇会〇〇病院理事兼就任 |

注) 別紙「会員調査票」を添付のこと。

開設者変更で、法人格の病院の場合は、変更前と変更後の理事会名簿を添付のこと。

以下は記入不要(東精協で記入します。)

推薦書

推薦理由（前協会登録者及び前開設者より、継続の妥当性及び協会登録者・開設者として適当である理由）

平成 年 月 日

日本精神科病院協会

支部

支部長

㊤

社団法人 日本精神科病院協会

会長

殿