

# 登録医制度のご案内

## 登録医制度について

桐生厚生総合病院は「登録医制度」を始めました。

桐生厚生総合病院では、地域医療の充実と効率的な医療提供体制を確立し、より良い医療を患者さんに提供するために、地域の各医療機関それぞれの機能や特殊性を活かした適切な役割分担と業務連携を推進することを目的に「登録医制度」の導入を図っております。これは、地域の先生方より紹介された患者さんの受け入れや、当院で治療中の患者さんの中で比較的安定している方の「逆紹介」を積極的に行っていくなど、先生方との連携を充実させていきたいと考えております。つきましては連携登録医制度へのご理解とご協力をお願いいたします。

## 連携登録医の手続き

1. 地域医療連携室までご連絡、または桐生厚生総合病院連携登録医申請書を提出してください。後日、担当者より連絡させていただきます。
2. 登録事務完了後、登録医証を交付させていただきます。

様式 1  
桐生厚生総合病院地域医療連携登録医申請書(新規・変更)

桐生厚生総合病院長 宛て  
桐生厚生総合病院地域医療連携登録医として申請します。

所属する医療機関	医療機関名称			
	所在地	〒 - -		
	電話番号	- -		
	FAX番号	- -		
	E-mail	(必須ではありません)		

当院ホームページ等医療機関一覧表への記載  承認する  承認しない

No	氏名	性別	生年月日	標榜科
			西暦記入	
1	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
2	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
3	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
4	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
5	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	

登録を申請する医師又は歯科医師の氏名等

当院事務処理欄

※FAXもしくは郵送にて提出してください。  
※変更の場合は、医療機関名及び変更箇所のみご記入ください。

桐生厚生総合病院  
地域医療連携室  
TEL:0277-44-7150  
FAX:0277-20-8174  
E-mail renkei01@kosei-hospital.kiryu.gunma.jp

桐生厚生総合病院連携登録医申請書



お問い合わせは、地域医療連携室までご連絡をお願いいたします。

桐生厚生総合病院 地域医療連携室

[TEL]0277-20-8174 [FAX]0277-44-8174

# 連携登録医のご案内

桐生厚生総合病院



## 1 連携登録医大会のご案内

- ・年1回開催（学術講演会、懇親会など）

## 2 紹介・逆紹介の推進

- ・紹介リーフレットの作成、院内情報コーナーへ設置  
ホームページへ掲載（希望施設）

## 3 登録医証の発行

## 4 医療機器の共同利用（CT・MRI・RI・骨密度）

## 5 オンライン地域医療連携ネットワーク 桐生おりひめネットの利用

## 6 開放型病床の利用・共同診療

## 7 図書室・講堂の利用

## 8 最新情報の定期ご案内

- ・広報誌：厚生病院だより ほほえみ、地域医療連携室だより きずな  
地域医療勉強会、市民公開講演等のご案内