【地域で不足する外来医療機能を担うことへの同意書】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同　意　書  年　　　　月　　　　日  岐阜県知事　　様  私は、病院（又は診療所）の新規開設にあたり、岐阜県外来医療計画に定める下記の事項について同  意し、病院（又は診療所）開設届出書に添えて本書を提出します。  記  １． 「外来医師多数区域」である当該圏域において今後不足していくことが見込まれる外来医療機能  （初期救急医療、在宅医療、公衆衛生）に係る医療を担うこと。  　　　□　初期救急医療 （在宅当番医・夜間休日救急センターへの参加　など）  　　　□　在宅医療 （訪問診療、往診の実施　など）  　　　□　公衆衛生 （産業医、学校医、予防接種等への協力　など）  　　　□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　※担う外来医療機能に☑をつけてください。  １－１． 地域で不足する外来医療機能を担うことができない理由を記載してください。   |  | | --- | |  |   ２． 上記１の医療を担うことについて、岐阜県地域医療構想等調整会議等での協議の必要性が生じた  場合などは、県の求めに対し可能な限り協力すること。  　　　　開設者の住所　　　　　　　　　（〒　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　（法人等の主たる事務所の所在地）    開設者の氏名　　　　　　　　　（ふりがな）  　　　　（法人等の名称及び代表者の氏名）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）   |  |  | | --- | --- | | 施設の名称 |  | | 施設の場所 |  | | 電話番号 |  | |