

[送付先]

岐阜県健康福祉部医療整備課伊田 行
F A X : 0 5 8 - 2 7 8 - 2 6 2 3

資料①-4(総)

岐阜県総合医療センター
令和3年度業務実績報告書 追加質問票

委員氏名[]

【記入に当たっての留意事項】

- 1 業務実績報告書に記載された法人の自己評価（計画の実施状況）の内容に対して御質問、御意見等がある場合は、該当する項目番号と、コメントの内容を表に記入してください。
- 2 質問・意見欄に書ききれない場合、「別紙のとおり」として、別紙を添付していただければ結構です。
- 3 質問がある場合は、記入いただいたシートを、お手数ですが、令和4年8月1日（月）までに F A X または返信用封筒で送信してください。

項目 No.	中期計画の 取組項目の番号	業務実績（計画の実施状況）に対するコメント （質問・意見等）

項目 No.	中期計画の 取組項目の番号	業務実績（計画の実施状況）に対するコメント （質問・意見等）