

[送付先]

岐阜県健康福祉部医療整備課 行き

FAX : 058-278-2623

資料 2-6-1

(病院 I) 岐阜県総合医療センター業務実績報告書 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)の内容に対してご質問、ご意見等がある場合は、該当する項目通番(業務実績報告書左端の二桁の数字)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、7月28日までに上記のFAX番号あて送信してください。

| <b>項目通番<br/>NO</b><br>※業務実績報告書左端の二桁のNOを記入ください。 | <b>業務実績(計画の実施状況)に対するコメント(質問・意見等)</b> |
|--|--------------------------------------|
|  |                                      |
|  |                                      |
|  |                                      |
|  |                                      |

