

[送付先]

岐阜県健康福祉部医療整備課 各務 行
FAX : 058-278-2623

資料②-4(総)

岐阜県総合医療センター
第3期中期目標期間(見込)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6年7月29日(月)までにFAXまたは返信用封筒で送信してください。

| 中期計画の項目番号 | 業務実績(計画の実施状況)に対するコメント(質問・意見等) |
|-----------------|-------------------------------|
| (例) 1-1-1(1) | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 中期計画の項目番号 | 業務実績(計画の実施状況)に対するコメント(質問・意見等) |
|-----------|-------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |