

[送付先]

岐阜県健康福祉部地域医療推進課 行き

F A X : 0 5 8 - 2 7 8 - 2 8 7 1

資料③-(総)

(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、平成26年8月7日(木)までに F A X または返信用封筒で送信してください。

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

項目通番  
NO  
※業務実績報  
告書左端の二  
桁のNOを記  
入ください。

業務実績(計画の実施状況)に対するコメント(質問・意見等)

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