

## 外来医療計画に係る『地域で不足する外来医療機能』に関する意見について

本日、御協議をいただいた『地域で不足する外来医療機能』について、協議会での議論を踏まえ、改めて御意見を賜りたいと存じます。いただいた御意見は、外来医療計画を策定する際の参考資料といたします。

回答は、令和元年8月30日(金)までに返信用封筒にて、熊谷保健所広域調整担当あてに御提出ください。  
御協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

回答については、返信用封筒で郵送していただくか、様式の電子データを御希望の場合は担当アドレス宛てに御連絡をいただければ送付させていただきます。その場合は、メールでの回答をお願い申し上げます。 **Email:**  
k2328111@pref.saitama.lg.jp

氏名 : \_\_\_\_\_ 所属団体  
及び役職名 : \_\_\_\_\_

質問 以下の各項目について、●●地域における不足感の程度に応じて、それぞれ記号を御記入ください。  
◎又は○を選択した場合、そのように感じる理由などがありましたら、可能な範囲で結構ですので御記入ください。  
(回答の目安: ◎…とても不足していると感じる ○…やや不足していると感じる  
△…あまり不足していると感じない ×…不足していると感じない ―…無回答・わからない)

回答 ※本設問で御回答いただく医療機能は、診療科(例…産科)ではありません。  
なお、記入欄が不足する場合は、別紙に御記入ください。

項目	不足感の程度	理由など(自由に御記入下さい)
A 初期救急医療 (夜間や休日等)		
B 在宅医療		
C 公衆衛生		
a 産業医		
b 学校医		
c 予防接種		
D 介護認定審査		
E その他、不足していると感じる外来医療機能がありましたら、以下の欄に御記入ください。		

別紙

項目名	理由など