令和５年度第１回埼玉県南部地域医療構想調整会議 議事に対する質疑・意見書

【令和５年７月２１日（金）までにメールで御提出ください。】

〇　提出先メールアドレス：h6261112@pref.saitama.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委員名：

議事（１）紹介受診重点医療機関に係る協議ついて

　　事務局提案の協議案のとおり、紹介受診重点外来の基準を満たしており紹介受診重点医療機関となる意向を有する医療機関に関して、県ホームページ等において紹介受診重点医療機関として公表することに、『異議なし』か『別の意見あり』のいずれかに〇を付けてください。

　　御回答は、医療機関ごとにお願いします。

１　『川口市立医療センター』について

　　異議なし　　　　　別の意見あり　（意見を以下に記入してください）

　　（※どちらかに〇を付けてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

　※　行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

２　『社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院』について

　　異議なし　　　　　別の意見あり　（意見を以下に記入してください）

　　（※どちらかに〇を付けてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

　※　行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

３　『かわぐち心臓呼吸器病院』について

　　異議なし　　　　　別の意見あり　（意見を以下に記入してください）

　　（※どちらかに〇を付けてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

　※　行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

４　『医療法人社団東光会戸田中央総合病院』について

　　異議なし　　　　　別の意見あり　（意見を以下に記入してください）

　　（※どちらかに〇を付けてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

　※　行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。