|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第15号の２（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）地域医療支援病院業務報告書年　月　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者 | 名称 |
| 代表者の氏名　　　　　　　　　　 |

　　　　　年度の業務について、次のとおり医療法第12条の２第１項の規定により報告します。　　１　地域医療支援病院の名称　　２　開設の場所　　３　紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績　　４　共同利用の実績　　５　救急医療の提供の実績　　６　地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績　　７　診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法　　８　診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績　　９　医療法施行規則第９条第９項第１項の委員会の開催実績　　10　患者相談の実績 |