様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　三重県医療保健部長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

「三重県医療計画」のホームページに「疾病及び事業ごとの

医療機能を担う医療機関名」を掲載する事務取扱要領第４条

に係る掲載届

　下記のとおり、「三重県医療計画」ホームページに掲載を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　医療機関の名称 |  |
| ２　医療機関の開設場所 | 〒 |
| ３　事務担当者氏名 | TEL　　　　　FAX |

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載を希望する事項 |  |
| 備　　考 |  |

様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　三重県医療保健部長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

「三重県医療計画」のホームページに「疾病及び事業ごとの

医療機能を担う医療機関名」を掲載する事務取扱要領第５条

　　　に係る削除届

　下記のとおり、「三重県医療計画」ホームページの掲載内容の削除を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　医療機関の名称 |  |
| ２　医療機関の開設場所 | 〒 |
| ３　事務担当者氏名 | TEL  　　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |
| --- | --- |
| 削除を希望する事項 |  |
| 備　　考 |  |