

[参考様式]

同意書

令和 年 月 日

私は、病院（診療所）の新規開設に当たり、岡山県保健医療計画に定める次の事項について同意します。

- 1 「外来医師多数区域」に設定された地域（二次保健医療圏）において不足する外来医療機能を担うこと。

【地域で不足する外来医療機能】 ※いずれかを選択

- (1) 在宅医療（在宅患者訪問診療）
 - (2) 初期救急医療（夜間・休日診療）
 - (3) 公衆衛生（学校医、産業医、予防接種、乳幼児健診）
 - (4) その他（介護保険認定審査）
- 2 上記1の医療機能を担うことについて、地域医療構想調整会議での協議の必要性が生じた場合等は、県の求めに対し可能な限り協力すること。

岡山県知事 殿

開設者 住所

〃 氏名

電話 ()

印

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地〕
〔並びに代表者の職及び氏名〕