

第8次宮崎県医療計画策定に係る意見

団体名 _____

以下の2項目についてご記入ください。

- 1 二次医療圏について
- 2 その他（地域の実情等について自由記述）

1 二次医療圏について

・ 別紙資料「第8次医療計画の策定について」をご覧ください、現行の二次医療圏（7圏域）の設定について見直しを検討すべきか、ご意見をお聞かせください。

※ 5疾病・5事業及び在宅医療に関する個別の圏域設定についても、ご意見がありましたら、ご記入ください。

2 その他（地域の実情等について自由記述）

・ 地域の医療需要や医療提供体制等の課題箇・ご意見等を自由にご記入ください。

※該当する事項に☑を付けてください。

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 医療圏の設定と基準病床数 | <input type="checkbox"/> 5疾病・5事業及び在宅医療に関する事項 |
| <input type="checkbox"/> 地域医療構想に関する事項 | <input type="checkbox"/> 医師の確保に関する事項 |
| <input type="checkbox"/> 外来医療に関する事項 | <input type="checkbox"/> その他 |