

湯浅保健所：担当（新谷）あて

（様式1）

FAX：0737-64-1290

e-mail：shintani\_h0006@pref.wakayama.lg.jp

## 第8回有田保健医療圏構想区域調整会議（書面開催）

### 質疑・意見用紙

所属・委員名（ ）

連絡先（TEL： ）

#### 1. 病床転換等を含めた今後の方向性及び近況報告等について

（ご自由に記載下さい。対象：各病院（こころの医療センターを除く。）、有床診療所）

#### 2. 質疑・意見等について

（ご不明な点・ご意見等を記載下さい。）