［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　　　　　　　　　　　　印

電話　　　(　　　)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |