別紙２

　　　年度地域連携周産期支援事業（分娩取扱施設）に係る事業計画書

　１　今後の分娩取扱の予定（あてはまるもの一つにレ点を入れて、その他の場合はかっこ内に該当事項を記載してください。）

* 継続予定
* その他　（ ）

　２　今後の分娩取扱に関する他施設との連携の状況（あてはまるもの全てにレ点を入れて、その具体的な内容を記載してください。）

* 他施設との連携あり

|  |
| --- |
|  |

* 都道府県との連携あり

|  |
| --- |
|  |

* その他

|  |
| --- |
|  |