

様式（2）

平成 年 月 日

〇〇〇医師会
会長 〇〇 〇〇 様

岐阜県医師会
会長 小 林 博

在宅医連携体制構築のための検討会 実施計画書の承認について

平成 年 月 日付けでご提出いただきました検討会実施計画書につきまして、本会において承認しましたので通知します。

なお、検討会実施報告書（様式3）（様式4）は、検討会終了後、速やかにご提出くださいますようお願いいたします。

【添付資料】

1. 様式（3）在宅医連携体制構築のための検討会 実施報告書
2. 様式（4）振込口座申請書

※各種様式は、岐阜県医師会のホームページ内にある以下のURLからダウンロードできます。

<https://www.gifu.med.or.jp/doctor/athome>

担当者	岐阜県医師会 事務局 清水・伊藤
連絡先	TEL (058-274-1111) FAX (058-271-1651)