令和７年度 病床整備事前協議に関する質問票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）病院・法人等名称 |  |
|  |
| 連絡先 | 部署名： | Tel： |
| 担当者名： | E-mail： |
| （質問事項）※テーマ毎に要点をわかりやすく記入してください。 |

※この質問票は令和７年８月２０日（水）１７時までに電子メールで送付して下さい。

　質問票を送付する際には、件名の頭に【公募要項質問】を付けて下さい。

【提出先】川崎市健康福祉局 保健医療政策部 地域医療担当(※)

※ 令和７年４月１日から地域医療課に名称が変更となります。

　電子メール：40tiiryo@city.kawasaki.jp

※　質問への回答はホームページに公開予定です。（受付期限後２週間以内に回答予定）

URL：https://www.city.kawasaki.jp/350/page/0000170005.html