

宛先:坂戸保健所 総務・地域保健推進担当 行

Email:r837815@pref.saitama.lg.jp

FAX:049-284-2268

※青色に着色したセル部分を御記入ください。

委員氏名

「川越比企地域医療構想調整会議」意見書兼回答書

資料4の『第8次地域保健医療計画(案)に基づく病床公募における「募集する医療機能(案)」』について御意見がありましたら、
下欄に御記入ください。(御意見がない場合、回答不要です。)