

令和6年度第3回埼玉県川越比企地域医療構想調整会議
議題等に対する質疑・意見書

【令和7年3月17日（月）までにメールで御提出ください。】

○ 提出先メールアドレス : r837815@pref.saitama.lg.jp

委員名 : _____

（１）議事 令和6年度外来機能報告に係る紹介受診重点医療機関の協議について

①紹介受診重点外来の基準を満たしており紹介受診重点医療機関を継続する意向を有する医療機関

事務局提案の協議案のとおり、紹介受診重点外来の基準を満たしており紹介受診重点医療機関を継続する意向を有する医療機関に関して、県ホームページ等において紹介受診重点医療機関としての公表を継続することに対し、『異議なし』か『別の意見あり』のいずれかに☒チェック（又は○）を付けてください。

御回答は、医療機関ごとをお願いします。

①ー１ 『埼玉医科大学総合医療センター』について

☐ 異議なし ☐ 別の意見あり（意見を以下に記入してください）

（※どちらかをクリックして☒チェックを付ける又は○をつけてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

※行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

②紹介受診重点外来の基準を満たしているが紹介受診重点医療機関となる意向を有さない医療機関

事務局提案の協議案のとおり、紹介受診重点外来の基準を満たしているが紹介受診重点医療機関となる意向を有さない医療機関に関して、医療機関の意向を第一に考慮し、今回は紹介受診重点医療機関としての公表を行わないことに対し、『異議なし』か『別の意見あり』のいずれかに☑チェック（又は○）を付けてください。

御回答は、医療機関ごとをお願いします。

②－１ 『伊佐沼クリニック耳鼻咽喉科診療所』について

☐ 異議なし ☐ 別の意見あり（意見を以下に記入してください）

（※どちらかをクリックして☑チェックを付ける又は○をつけてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

※行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

③紹介受診重点外来の基準を満たしていないが紹介受診重点医療機関を継続する意向を有する医療機関

事務局提案の協議案のとおり、紹介受診重点外来の基準を満たしていないが紹介受診重点医療機関を継続する意向を有する医療機関に関して、医療機関の意向を踏まえ、県ホームページ等において紹介受診重点医療機関としての公表を継続することに対し、『異議なし』か『別の意見あり』のいずれかに☒チェック（又は○）を付けてください。

御回答は、医療機関ごとをお願いします。

③－１ 『医療法人 関越病院』について

☐ 異議なし ☐ 別の意見あり（意見を以下に記入してください）

（※どちらかをクリックして☒チェックを付ける又は○をつけてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

※行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

③－２ 『埼玉医科大学病院』について

☐ 異議なし ☐ 別の意見あり（意見を以下に記入してください）

（※どちらかをクリックして☒チェックを付ける又は○をつけてください）

（『別の意見あり』の場合の意見内容）

※行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。

(2) 報告 病床整備の進捗状況について

(御意見又は御質問等がありましたら御記入ください。)

※行が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。