

青森県内医療機関 各位

青森県医師会
会長 高木 伸也
常任理事 淀野 啓
(公印省略)

「青森県医療機能調査」の実施について（ご協力のお願い）

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

本会の業務運営につきましては、平素より格別なるご支援とご協力を賜り深謝申し上げます。

さて、次期「青森県保健医療計画」の策定に向け、令和5年度より現在の保健医療計画の見直しが始まるため、県内医療機関の医療機能に係る基礎資料を得る目的で、青森県からの委託を受け「青森県医療機能調査」を実施することとなりました。本調査は、地域の実情に応じた医療計画を策定するうえで、非常に重要なものとなります。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解いただき、何卒ご協力とご提出の程、よろしくお願い申し上げます。

【提出期限について】

3月20日(月)となっております。同封の返信用封筒にて青森県医師会宛にご郵送ください。

【ご記入に際してのお願い】

各調査項目は、別段の指示がない限り、令和5年2月1日時点の状況を記載してください。

なお、調査票の中で年間症例数を求めているものについては、令和4年1月1日～令和4年12月31日の期間における実績で記載してください。

【本調査票のデータ入力について】

データ入力をご希望される場合は、青森県医師会 HP (<http://www.aomori.med.or.jp/>) のトップページ中段「お知らせ」に掲載しておりますのでご活用ください。

【本調査の内容に関するお問い合わせ】

青森県健康福祉部医療薬務課
地域医療確保グループ 竹村 健一
TEL : 017-734-9287
E-mail : kenichi_takemura@pref.aomori.lg.jp

【調査票のご提出先】

青森県医師会業務課（武田・山内）
TEL : 017-723-1911
E-mail : takeda@aomori.med.or.jp