(調査表3 病院別個表)

公立病院の再編・ネットワーク化推進に係る計画・構想等の策定状況 (病院ごとに作成すること)

都道府県名	島根県	
担当者名	廣戸 良晴	
電話番号	0853-30-6461	

1. 푣	耳編・ネットワー	ク化推進に係る計画	・構想等の策定状況について、	、該当欄にチェックしてください。
------	----------	-----------	----------------	------------------

1	▽ 策定済み	→策定時期	平成21年3月19日			
2	□ 平成24年度中に策定予定	→策定予定時期	平成〇〇年〇月			
3	□ 平成25年度以降に策定予定(策定予定時期が明らかである)	→策定予定時期	平成〇〇年〇月			
4	□ 策定予定だが時期未定		_			
(5)	□ 策定の有無について検討中					
6	□ 策定しない					
3. 上記1のうち、②に該当する場合は、策定までの具体的なスケジュール、関係病院等との検討状況を記入してください。 また、現段階での再編・ネットワーク化(案)を記入してください。						