

20 医国第 2170 号
平成 20 年 10 月 20 日

社団法人愛知県医師会会長
社団法人愛知県歯科医師会会長
社団法人愛知県病院協会会長
社団法人愛知県医療法人協会会長

様

愛知県健康福祉部長

地域医療支援病院の承認要件等について（通知）

このことについては、平成 10 年 5 月 19 日付け健政発第 639 号厚生省健康政策局長通知の基準等に基づき承認を行っているところですが、このたび、別添のとおり具体的な承認の目安を定めました。

つきましては、貴会会員にこの通知の内容をお知らせくださるようお願いいたします。

担 当 健康担当局医務国保課
医療対策グループ
電 話 052-954-6274
ファックス 052-954-6918
電子メール imukokuho@pref.aichi.lg.jp

20 医国第 2170 号
平成 20 年 10 月 20 日

社 団 法 人 愛 知 県 医 師 会 会 長 様

愛知県健康福祉部長

地域医療支援病院の承認要件等について（通知）

このことについては、平成 10 年 5 月 19 日付け健政発第 639 号厚生省健康政策局長通知の基準等に基づき承認を行っているところですが、このたび、別添のとおり具体的な承認の目安を定めました。

つきましては、貴会会員にこの通知の内容をお知らせくださるようお願いいたします。

担 当 健康担当局医務国保課
医療対策グループ
電 話 052-954-6274
ファックス 052-954-6918
電子メール imukokuho@pref.aichi.lg.jp

20 医国第 2170 号
平成 20 年 10 月 20 日

社団法人愛知県歯科医師会会長 様

愛知県健康福祉部長

地域医療支援病院の承認要件等について（通知）

このことについては、平成 10 年 5 月 19 日付け健政発第 639 号厚生省健康政策局長通知の基準等に基づき承認を行っているところですが、このたび、別添のとおり具体的な承認の目安を定めました。

つきましては、貴会会員にこの通知の内容をお知らせくださるようお願いいたします。

担 当 健康担当局医務国保課
医療対策グループ
電 話 052-954-6274
ファックス 052-954-6918
電子メール imukokuho@pref.aichi.lg.jp

20 医国第 2170 号
平成 20 年 10 月 20 日

社団法人愛知県病院協会会長 様

愛知県健康福祉部長

地域医療支援病院の承認要件等について（通知）

このことについては、平成 10 年 5 月 19 日付け健政発第 639 号厚生省健康政策局長通知の基準等に基づき承認を行っているところですが、このたび、別添のとおり具体的な承認の目安を定めました。

つきましては、貴会会員にこの通知の内容をお知らせくださるようお願いいたします。

担 当 健康担当局医務国保課
医療対策グループ
電 話 052-954-6274
ファックス 052-954-6918
電子メール imukokuho@pref.aichi.lg.jp

20 医国第 2170 号
平成 20 年 10 月 20 日

社団法人愛知県医療法人協会会長 様

愛知県健康福祉部長

地域医療支援病院の承認要件等について（通知）

このことについては、平成 10 年 5 月 19 日付け健政発第 639 号厚生省健康政策局長通知の基準等に基づき承認を行っているところですが、このたび、別添のとおり具体的な承認の目安を定めました。

つきましては、貴会会員にこの通知の内容をお知らせくださるようお願いいたします。

担 当 健康担当局医務国保課
医療対策グループ
電 話 052-954-6274
ファックス 052-954-6918
電子メール imukokuho@pref.aichi.lg.jp