

令和 3 年度第 2 回船橋市医療安全推進協議会
(意見票)

委員氏名： _____

議題 1 船橋市医療安全推進協議会 会長及び副会長の選出について
(どちらかに○をつけてください)

承認する ・ 否認する

報告事項 1 令和 3 年度船橋市医療安全推進協議会事例検討部会について

報告事項 2 令和 3 年度医療安全相談窓口の実績について

報告事項3 令和3年度医療機関の立入検査結果報告について

報告事項4 医療安全に関する事例について

報告事項5 令和4年度船橋市医療安全支援センター事業計画について

御意見が無い場合は「意見なし」とご記入ください。

提出期限：令和4年3月25日（金）

提出先：ho-somu@city.funabashi.lg.jp