

**拠点的な医療機関としての取組みに係る実施計画書**

医療機関名： \_\_\_\_\_

※形式は問いません。

外国人患者受入れに関する院内体制整備の状況に応じて、「拠点医療機関機能の推進に係る取組み」についての実施計画を具体的に記載してください。

計画が複数にわたる場合は、本様式 1 枚につき 1 つの計画として、計画数分を作成してください。

1. 具体的な実施内容
2. 実施予定時期
3. 実施対象者・団体（周辺の医療機関の職員、地域に在住する外国人等）
4. 実施により見込まれる効果
5. 備考

※本様式は、日本工業規格 A 4 判で作成してください。