|  |  |
| --- | --- |
| **様式Ｂ－４** |  |

平成28年○月○日

一般財団法人 日本医療教育財団

理事長　増田　尚紀　殿

（病院名）

（代表者名・代表者印）

**平成２８年度 外国人患者受入れ環境整備事業**

**外国人患者受入体制整備支援間接補助事業　実施指針**

当院は、本事業の公募要領に掲げられています事業の目的および内容等を十分に理解したうえで、下記の事項に掲げる取り組みを計画的に実施いたします。

記

**１．本事業に取り組むための院内組織体制**

⇒　様式Ｂ－５「組織体制図」

**２．外国人患者受入れのための院内体制整備**

⇒　様式Ｂ－６「外国人患者受入れ体制整備 計画概要」

**３．外国人患者受入れに関する第三者認証の取得予定（方向性）**

外国人患者受入れ医療機関認証制度［ＪＭＩＰ］の取得予定時期

※該当する項目に「○」

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①平成28年度に認証取得予定（受審申込み中を含む） |
|  | ②平成29年度に認証取得予定　 ※平成28年度中に受審申込み予定 |
|  | ③認証取得の予定はなし |

以上