

様式 A - 6

病院名 : _____

組織体制図

※形式は問いません。

外国人向け医療コーディネーター、医療通訳者の組織体制を明記してください。

(所属部署・指揮命令系統について明記してください。)

(記入できなければ別紙にて提出)

※本様式は、日本工業規格 A 4 判で作成してください。