

様式 6

組織体制図

医療機関名： _____

※形式は問いません。

医療通訳者、外国人患者受入れ医療コーディネーターの組織体制を記載してください。
(所属部署・指揮命令系統について明記すること)

(枠内に収まら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。