(別添)

令和　　年　　月　　日

　山口県健康福祉部医務保険課長　様

医療機関名

　管理者氏名

　担当者氏名

(電話番号　　　　　　　　　　　　　　)

新型コロナウイルス感染症の患者等ではない患者の受入れについて(協議)

　このことについて、下記のとおり医療法上の臨時的な取扱いによる患者の受け入れを行いたいので、あらかじめ協議します。

記

１　患者を受け入れる理由

*記載例：新型コロナウイルス感染症の患者受入医療機関（○○病院）からの*

*転院を受け入れるもの*

２　定員超過入院数

　　　　　 名

３　患者が入院する場所

　　※図面により場所を示すこと

４　定員超過入院を行う期間

　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで