

千葉県健康福祉部医療整備課 医療体制整備室 梶山 行
 (FAX : 0 4 3 - 2 2 1 - 7 3 7 9) 【本紙のみ1枚】

令和6年度 小児初期救急センター運営事業計画書

市町村等名	
担当課	
担当者職氏名	
電話番号	
メールアドレス	

小児初期救急センター運営事業	
30 年 度	1. 施設名
	2. 総事業費 円
	3. 診療予定日数 夜間 日 休日昼間 日
	4. 事業内容

注: 4. 事業内容は、前年度と事業内容に特に変更がない場合は、変更なしと記入してください。