令和　　年　　月　　日

都道府県知事　殿

名　　　称

代表者氏名

令和　年度地域連携周産期支援事業（分娩取扱施設）に

かかる事業計画書

　標記について、次のとおり事業計画書を添えて申請する。

記

　　 〇　事業計画書

以上

別紙

令和　年度地域連携周産期支援事業（分娩取扱施設）にかかる事業計画書

　１　今後の分娩取扱の予定（あてはまるもの一つにレ点を入れてかっこ内に該当事項を記載してください。）

* 継続予定
* その他　（ ）

　２　今後の分娩取扱に関する他施設との連携の状況（あてはまるもの全てにレ点を入れてかっこ内に該当事項を記載してください。）

* 他施設との連携あり

（例）

* 他施設との連携を行いながら分娩取扱を継続する。
* 分娩取扱の減少が想定される場合の妊産婦の受入れ先等について

他施設と協議・連携している。

等

* 都道府県との連携あり

（例）

* 都道府県との連携を行いながら分娩取扱を継続する。
* 分娩取扱の減少が想定される場合の妊産婦の受入れ先等について

都道府県と協議・連携している。

* 都道府県の医療計画上に位置づけられている。

等

* その他

（ ）