参考様式（へき地診療所　市町村長意見書例）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　書　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　診療所設置（予定）者　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○市町村長

　　　診療所の開設等に係る意見について（通知）

　○○年○○月○○日付けで依頼のありましたこのことについては、下記のとおりです。

記

**（新規開設の例）**

○○市町村○○番地○○（開設予定地の住所）への診療所の開設計画について、異議はありません。また、当該診療所の開設により、○○市町村○○地区に係る

無医地区の状態については、解消される見込みとなります。

無医地区の状態については、無医地区に準じる地区に改善される見込みです。

無医地区に準じる地区については、解消される見込みとなります。

**（既設診療所への病床設置の例）**

●●診療所の病床設置計画について、異議はありません。また、当該診療所については、○○市町村○○地区への医療提供に欠かせない診療所であり、地区外への移転又は廃止の場合、当該地区は（無医地区・無医地区に準じる地区）となる見込みです。

**（移転を伴う既設診療所への病床設置の例　移転先市町村）**

○○市町村○○番地○○（開設予定地の住所）への診療所の開設計画について、異議はありません。また、当該診療所の開設により、○○市町村○○地区に係る

無医地区の状態については、解消される見込みとなります。

無医地区の状態については、無医地区に準じる地区に改善される見込みです。

無医地区に準じる地区については、解消される見込みとなります。

**（移転を伴う既設診療所への病床設置の例　移転元市町村）**

●●診療所の移転計画について、異議はありません。また、当該診療所の移転により、○○市町村内における無医地区又は無医地区に準じる地区の発生の見込みはありません。

**（移転を伴う既設診療所への病床設置の例　同一市町村）**

●●診療所の○○市町村○○番地○○(開設予定地の住所）への移転計画について、異議はありません。また、当該診療所の移転により、○○市町村○○地区に係る

無医地区の状態については、解消される

無医地区の状態については、無医地区に準じる地区に改善される

無医地区に準じる地区については、解消される

見込みであり、かつ、○○市町村内における無医地区又は無医地区に準じる地区の発生の見込みもありません。