【様式８】

業　務　実　施　体　制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 所属・役職 | 担当業務 |
| 施設管理者 |  |  | 業務全体の総括管理 |
| 担当医師  看護師  医療技術職  事務職 等 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ 氏名にはフリガナを付けること。

※ 複数の担当医師及び医療技術者等を配置する場合には、分野ごとに主となる医師及び医療技術者を定め、担当する業務の欄に(主)と記入すること。