

保 医 第 3 1 2 号
子 高 第 5 8 7 号
令和 5 年 7 月 18 日

県内医療法人（歯科を除く） 御中

沖 縄 県 保 健 医 療 部 医 療 政 策 課 長
沖 縄 県 子 ども 生 活 福 祉 部 高 齢 者 福 祉 介 護 課 長
(公 印 省 略)

介護医療院の新規開設に係る意向調査について（依頼）

平素から本県の保健医療行政の推進につきましては、格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

第 8 次医療計画及び第 9 期介護保険事業（支援）計画の策定にあたって必要があるため、下記のとおり調査を実施しますのでご回答願います。

なお、本調査は介護医療院の新規開設のニーズを把握するために実施するもので、本調査の回答により個別の新規開設手続きに影響するものではないことを申し添えます。また、本調査への回答内容は県内市町村介護担当部局へ共有いたしますのでご了承下さい。

記

- 1 調査内容 別添調査票のとおり
- 2 提出方法 別添調査票を下記担当者まで F A X 又はメールで回答願います。
※ 様式のデータは「沖縄県保健医療部医療政策課」の H P に掲載しています。
<https://www.pref.okinawa.jp/site/hoken/iryoseisaku/index.html>
- 3 提出期限 令和 5 年 8 月 4 日 (金)

お問合せ

沖縄県保健医療部医療政策課
担当 外間
TEL : 098-866-2111
FAX : 098-866-2714
hokamakc@pref.okinawa.lg.jp