

医師の働き方改革に係る説明会 質問票

本説明会に参加いただき、説明会の内容等について質問事項がありましたら、こちらに記入して、滋賀県医療勤務環境改善支援センターまで送信ください。

(E-mail アドレス sikkk-sc@sbk.co-site.jp)

内容を確認して、後日、担当者から連絡・回答させていただきます。

ご質問内容	
医療機関名	
担当者様（質問者様）の所属・氏名	
連絡先電話番号 E-mail アドレス	
回答に際しての 訪問支援の希望有無 (当てはまる番号○ を付してください。)	<ol style="list-style-type: none">1. 労働基準監督署の訪問支援を希望する2. 滋賀県医療勤務環境改善支援センターからの アドバイザー訪問支援を希望する3. 訪問支援は希望しない（電話・メールでの回答のみでよい）