

(別紙)

【送付先】 宮崎県医療政策課 医療体制担当 行き TEL : 0985-44-2796 <b>FAX : 0985-32-4458</b> Mail : iryoseisaku@pref.miyazaki.lg.jp
--

## 中山間地域におけるオンライン診療実証実験 出席者連絡票

### 【御担当者】

申 込 日	
団 体 名 等	
部 署 名	
担 当 者 名	
連 絡 先 ( 電 話 )	
連 絡 先 ( メ ー ル )	

### ◇取材可能日時

日時：1月21日(火) 14時30分 から 15時

場所：五ヶ瀬町国保病院

### ◇参加者等

団体名等	代表者	取材予定 人数	備 考 (車両情報等)
例 宮崎県医療政策課	〇〇 〇〇	2人	軽自動車1台

- ※ 令和7年1月20日(月)午後5時までに、電子メール又はFAXにてお申し込みください。  
なお、機械トラブル等による不着を避けるため、申込み後にお電話で御連絡ください。
- ※ 個人情報保護の観点から、15時からのオンライン診療実証実験中の撮影等はできませんので、あらかじめ御了承ください。
- ※ 感染症拡大防止の観点から、福祉施設側での撮影・取材はできませんので、あらかじめ御了承ください。