

令和 3 年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業実績報告書

事業主体名 _____

1 事業の一部委託の有無 (有 ・ 無)

※有の場合、委託先、委託内容を記載

委託先 : _____

委託内容 : _____

2 事業報告の内容

- 令和 3 年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業
計画（報告）書（別添 1、1 - 2）
- 令和 3 年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業
年間取組（報告）書（別添 2）

(注) 別添 1、1 - 2、2 の各項目について、計画時点のものを
実績時点に修正し報告すること。

- その他、参考となる資料