別紙２

令和４年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　事業計画の内容

（１）令和４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）

（２）令和４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）

（３）その他、参考となる資料