

周産期医療連携体制を担う医療機関変更届

年 月 日

鹿児島保健医療圏地域保健医療協議会
鹿児島市部会長 殿

所在地

医療機関名

代表者名

電話番号

(記入者氏名)

周産期医療連携を担う医療機関の内容に変更が生じたので、下記のとおり届け出ます。
また、受理された後、変更した内容で、周産期医療連携を担う医療機関として医療機関名が公表されることを承諾します。

記

【医療機能】

変更前	変更後	施設区分	求められる機能
		正 常 分 娩	正常分娩等を扱う機能（日常の生活・保健指導及び新生児の医療の相談を含む。）
		地域周産期医療	周産期に係る比較的高度な医療行為を行うことができる機能
		総合周産期医療	母胎・児におけるリスクの高い妊娠に対する医療、高度な新生児医療
		療養・療育支援	退院した障害児等の生活の場での療養・療育への支援

※ 該当する施設区分に「○」印をつけてください