

(様式 4)

意見書

年 月 日

東京都医師会長 殿

地区医師会名 _____

会 長 名 _____ 印

下記の母体保護法指定医師申請者について面接及び提出された書類を審査した結果、指定医師として（ 適当 ・ 不適當 ）、指定医療施設として（ 適当 ・ 不適當 ）と認めます。

記

所在地： _____

医療施設名： _____

氏 名： _____

【 意見 】