

岩手県アレルギー疾患医療に関する基礎調査（案）

所在地：

医療機関名：

管理コード：

- ◆ 本調査は、岩手県保健福祉部健康国保課が、岩手県におけるアレルギー疾患医療提供体制の検討を行うことを目的に、全医療機関を対象として実施するものです。
- ◆ 別紙「記入上の注意」をご参照の上、診療科ごとに各設問にお答えください。
- ◆ 調査票は、令和元年 月 日（ ）までに、同封の返信用封筒に入れてご投函ください。
- ◆ 回答期限までに集計等が間に合わない設問がある場合は、後日 FAX 等でご回答いただければ幸いです。
- ◆ ご不明な点等がございましたら、下記担当宛にお問い合わせください。

<本調査結果の取扱いについて>

- 本調査において収集した情報は、岩手県保健福祉部健康国保課において厳重に管理し、岩手県におけるアレルギー疾患医療の提供体制の検討を行う目的以外には使用しません。
- 本調査結果は、とりまとめの上、施設名が分からない形式で公表することがあります。貴院の承諾なく、個別の内容が公表されることはありません。

担当：岩手県保健福祉部健康国保課

吉田（よしだ）、高橋（たかはし）

電話 019-629-5468

FAX 019-629-5474

Email yuri-yoshida@pref.iwate.jp