

6 健 対 第 8 9 1 号
令和 6 年 6 月 2 4 日

各医療機関の長 様

京都府健康福祉部長
(公 印 省 略)

移行期医療に関する実態調査について (依頼)

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、京都府の健康福祉行政の推進に格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。



この度、京都府における移行期医療に関する現状を把握するため、府内の小児科を標榜する病院を対象に「移行期医療に関する実態調査」を実施することといたしました。

つきましては、御多用のところ恐縮ですが、下記により御協力くださいますようお願いいたします。

なお、本調査にあたり、京都小児慢性特定疾病対策協議会に参画いただいております京都府病院協会、京都私立病院協会の各団体長あてにも依頼しておりますことを申し添えます。

記

1. 回答方法 (下記①、②、③のいずれかの方法により回答をお願いします)

①	Microsoft Teams forms による Web 回答 URL https://forms.office.com/r/Px5Ph4VlpK	
②	京都府 HP から調査表 (エクセル) をダウンロードし、電子メールにより提出 URL https://www.pref.kyoto.jp/kentai/syouman/ikouki.html 送付先 h-nakaoka74@pref.kyoto.lg.jp ※下記担当者から直接メールでデータ送信も可能です	
③	別添、調査表に記入し、ファクシミリ (FAX) により提出 FAX 番号 075-431-3970	

※別添「調査票」は、①、②の方法でご回答いただく場合は提出不要です。設問内容の把握のため御活用ください

2. 回答期限 令和6年7月31日 (水)

担 当	京都府健康福祉部健康対策課疾病対策係 中岡 電 話 : 075-414-4972 FAX : 075-431-3970 E-mail : h-nakaoka74@pref.kyoto.lg.jp
--------	---