

総括責任者名

## (1) 医事業務の実施計画

※適宜改変すること。今月の従事者シフト表を別に添付すること。

[illegible]

(2) 研修実施計画

内容・テーマ	実施予定日	実施内容	講師	対象・参加予定人数

(3) 定期会合実施計画

内容・テーマ	実施予定日	協議予定事項	その他（会場等）