別紙３

遠隔診断申請書

令和　　年　　月　　日

　徳島県知事　　殿

業務従事者

 住　所

 氏　名

 徳島県医師修学資金等貸与医師の勤務等に関する要領の内、別表１に定める３群病院の症例に関する遠隔診断を、令和　　年度において実施し、一定の割合において、３群病院での勤務と認めて頂くことを希望しますので、同要領の規定により、遠隔診断申請書を提出いたします。

　なお、令和　　年度における３群病院の症例に関する遠隔診断が全て終了した後、直ちに当該遠隔診断の実績報告を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先医療機関 |  |
| 遠隔診断の対象となる症例を有する医療機関 |  |
| 遠隔診断の実施予定 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで日、遠隔診断を実施します。（詳細は、別紙のとおり） |
| 理由 |  |
|