

(申込先)
厚生労働省保険局医療課
FAX : 03-3508-2746

患者申出療養評価会議傍聴希望申込書 (報道関係者用)

(締め切り 令和2年5月20日 (水) 12:00 (正午) (※厳守))

標記会議の傍聴を希望いたします。

※別紙2「傍聴される方の留意事項」を御確認の上、お申し込みください。

氏名 (ふりがな) :

勤務先 (所属団体) :

住所 :

連絡先 (TEL) :

連絡先 (FAX) :

連絡先 (e-mail) :

その他特記事項 :

(※当日、車いすで傍聴を希望される方、介助の方がいらっしゃる方、その他支援が必要な方は、その旨お書き添え下さい。)

以上

傍聴される方への留意事項

<感染症対策>

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、以下の事項についてご協力願います。

- 発熱等、風邪の症状が見られる場合や体調に不安がある場合は、傍聴を御遠慮ください。
- 当日は手洗い、咳エチケット等の一般感染対策の徹底へのご協力をお願いします。
- 会議室入り口に消毒用アルコールを設置しますので、手指の消毒に御利用ください。

<会議運営>

- 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 携帯電話等音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って定写真撮影などをすることができます。）。
- 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- その他、会長・部会長と事務局職員の指示に従ってください。