様式２

【送付先】 前橋市医療安全相談窓口
〒371-0014　前橋市朝日町３－３６－１７　前橋市保健所　保健総務課内
電話：０２７－２２０－５７８２／ファックス：０２７－２２３－８８３５
Ｅメール：hoken-soumu@city.maebashi.gunma.jp

医 療 安 全 相 談 受 付 票

相談内容を記入し、ファックス、Ｅメールまたは郵便で送付してください。
なお、受付後の対応は電話または面接が基本となります。

相談者氏名	＜匿名希望の方は電話でご相談ください＞		
住　　所	＜該当を○で囲んでください＞ 前橋市内　・　群馬県内　・　群馬県外	性別	男・女
電 話 番 号	＜午前９時～午後４時に連絡のつく電話番号＞		
対象となる医療機関名			

相 談 内 容（具体的かつ簡潔に記してください）