

平成27年度京都市立病院

市民モニター委員の募集について

- 1 趣 旨
患者が中心の医療サービスの提供、及び市民に開かれた病院づくりを目指した取組の一環として、当院の機能やサービスについて、市民による外部からの評価、意見及び提案を受けることで、病院運営の改善、サービスの向上を図ることを目的としています。
- 2 活動内容
院内におけるモニター活動（施設見学・モニタリングを含む）
病院職員との意見交換
※ とともに年1～2回程度を予定
- 3 任 期
1年間（委嘱の日から平成28年3月31日まで）
- 4 謝 礼
参加ごとに、トラフィカ京カード1,000円分
- 5 募集人数
10人以内（団体推薦者含む）
※ 応募者多数の場合は、応募理由等を基に選考により決定します。
- 6 募集期間
平成27年4月1日～4月30日（消印有効）
- 7 申込方法
応募用紙（[pdf](#)、病院総合案内にも備え付けています）に必要事項を記入のうえ、郵送、持参、又はFAXによりお申し込みください。
※ 申込書は病院ホームページ（<http://www.kch-org.jp/>）からもダウンロードできます。
- 8 申込・問合せ先
〒604-8845
京都市中京区壬生東高田町1番地の2
京都市立病院事務局総務課 市民モニター係
TEL：075-311-5311
FAX：075-321-6025

京都市立病院市民モニター応募用紙

〒604-8845

京都市中京区壬生高田町1-2

京都市立病院事務局総務課

TEL (075) 311-5311

FAX (075) 321-6025

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	年 月 日生 (歳)		
住所	〒 ()		
電話番号		職業	
勤務先行政区	<input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 上京区 <input type="checkbox"/> 左京区 <input type="checkbox"/> 中京区 <input type="checkbox"/> 東山区 <input type="checkbox"/> 山科区 <input type="checkbox"/> 下京区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 右京区 <input type="checkbox"/> 西京区 <input type="checkbox"/> 伏見区		
応募理由			

※ 個人情報は適正に管理し、モニター選考以外の目的で使用することはありません。