

## 平成29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 等  
※ 1～2回程度を予定
- 3 任 期  
委嘱の日から平成30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  
※ 応募理由等を基に選考により決定します。
- 6 応募資格  
応募日現在 次の条件を満たしている方  
（1）京都市内に居住又は京都市内に通勤，通学している方  
（2）年齢が18歳以上の方  
（3）国，地方公共団体の議員又は常勤の公務員でない方  
（4）平日に開催する会議に出席できる方
- 7 応募方法  
市立病院総合案内・市役所配架コーナー等に備え付けの応募用紙に必要事項を記入のうえ，郵送，持参又はFAXにより応募してください。
- 8 募集期間  
平成29年4月3日（月）～5月19日（金）
- 9 応募・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管理担当 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

京都市中京区壬生東高田町1番地の2

京都市立病院事務局管理担当 市民モニター係

TEL (075) 311-5311

FAX (075) 321-6025

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	西暦 大正 昭和 平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 ( )		
電話番号	※平日につながる番号を記入してください。	職業	
通勤・通学先	※京都市外にお住まいの方は記入してください。 <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、市民モニター事業以外の目的で使用することはありません。