

平成30年5月2日

全国自治体病院協議会北海道支部  
北海道自治体病院協議会  
会員施設長 様

全国自治体病院協議会北海道支部  
支部長 木村 純  
〔公印省略〕

「平成30年度へき地医療貢献者表彰候補者」推薦書の提出について

謹啓 貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、公益社団法人 全国自治体病院協議会および全国自治他病院開設者協議会から、「平成30年度へき地医療貢献者表彰候補者」の推薦依頼がありましたので、別添のとおり通知いたします。

ご協議の上、該当者をご推薦くださるようお願い申し上げますとともに、下記のとおり当局まで推薦書の提出をお願いいたします。

なお、本年度より対象者につきましては、「推薦時において、全国自治体病院開設者協議会または公益社団法人全国自治体病院協議会の会員である病院または診療所に所属している医師であること」に変更となっておりますのでご留意をお願いいたします。

敬白

記

- |         |  |
|---------|--|
| 1. 提出期限 | <u>平成30年6月8日（金）</u>  |
| 2. 送付先  | 〒041-8680<br>函館市港町1丁目10番1号 市立函館病院内<br>全国自治体病院協議会北海道支部事務局<br>TEL (0138) 43-2000<br>FAX (0138) 43-4434 |

以 上

全自病開協第13号  
全自病協第83号  
平成30年4月25日

公益社団法人 全国自治体病院協議会  
各都道府県支部長 様

全国自治体病院開設者協議会  
会長 西川 一誠

公益社団法人 全国自治体病院協議会  
会長 邊見 公雄  
(公印省略)

## 平成30年度へき地医療貢献者表彰候補者の推薦について

時下益々ご清栄のことと拝察いたします。

さて、平成30年度におきましても、自治体立の病院又は診療所に勤務する医師で、山村・離島等医療に恵まれない、へき地等の地域における医療確保に献身的に尽くしてこられた方を対象として表彰を行うこととなりました。

つきましては、別紙のとおり各都道府県自治体病院開設者協議会会長あてに通知しておりますので、ご協議のうえ、該当者をご推薦下さるようお願い申し上げます。



全自病開協第13号  
全自病協第83号  
平成30年4月25日

各都道府県自治体病院  
開設者協議会 会長 様

全国自治体病院開設者協議会  
会長 西川 一 誠

公益社団法人 全国自治体病院協議会  
会長 邊見 公雄  
(公印省略)

## 平成30年度へき地医療貢献者表彰候補者の推薦について

時下益々ご清栄のことと拝察いたします。

さて、平成30年度におきましても、自治体立の病院又は診療所に勤務する医師で、山村・離島等医療に恵まれないへき地等の地域における医療確保に献身的に尽くしてこられた方を対象として表彰を行うこととなりました。

つきましては、公益社団法人 全国自治体病院協議会の当該各都道府県支部とご協議のうえ、該当者を下記によりご推薦下さるようお願い申し上げます。

なお、本年度より対象者につきましては、「推薦時において、全国自治体病院開設者協議会又は公益社団法人全国自治体病院協議会の会員である病院又は診療所に所属している医師であること」に変更となっておりますのでご留意願います。

### 記

#### 1. へき地医療貢献者表彰事業

(1) 表 彰 者 全国自治体病院開設者協議会 会長  
公益社団法人 全国自治体病院協議会 会長

(2) 被表彰者 ① 平成30年6月1日現在で医師として15年以上にわたって自治体立の病院又は診療所に勤務し、山村・離島等医療に恵まれない、へき地等の地域の医療確保に献身的に尽くしている功労者（但し、全国的見地からの表彰を既に受けられたことのある者を除く）。

② 推薦時において、全国自治体病院開設者協議会又は公益社団法人全国自治体病院協議会の会員である病院又は診療所に所属している医師であること

③ 被表彰者の具体的要件としては、次のいずれかに該当する者とする。

ア. 「過疎地域自立促進特別措置法」、「山村振興法」、「離島振興法」、「小笠原諸島振興開発特別措置法」、「奄美群島振興開発特別措置法」、「沖縄振興特別措置法」に規定する離島及び「辺地に係る公共的施設の総合整備のための財政上の特例措置に関する法律」等に規定する地域に所在する病院・診療所に勤務していること。

イ. へき地医療拠点病院等に勤務し、アの地域において献身的な活動を行っていること。

④ 推薦人数は都道府県毎に原則2名以内

(3) 表彰の方法 記念品を添えて表彰することとし、各都道府県自治体病院開設者協議会を通じ適宜の方法により伝達する。

## 2. 推薦の様式

表彰候補者推薦書

※ 推薦書並びに功績書の様式(電子媒体)をご希望の場合、[keiei@jmha.or.jp](mailto:keiei@jmha.or.jp) までご連絡願います。

また、件名に「へき地医療貢献者表彰候補者について」と標記して下さい。

## 3. 推薦の期限等

平成30年6月29日(金) 当協議会への提出期限  
8月31日(金)まで 内部審査  
9月13日(木) 各事務局へ決定通知送付

## 4. 推薦書提出先

〒102-8556  
東京都千代田区紀尾井町3-27 剛堂会館 6階  
公益社団法人 全国自治体病院協議会 経営調査部  
TEL 03-3261-8568  
FAX 03-3261-1845

以上

平成 年 月 日

全国自治体病院開設者協議会  
会長 西川 一 誠 様

公益社団法人 全国自治体病院協議会  
会長 邊見 公雄 様

---

---

## 表彰候補者推薦書

平成30年度におけるへき地医療貢献者表彰を受けたく、次の者を推薦致します。

ふりがな  
氏 名

年 齢

現 職

功 績 (別紙功績書添付)

(注) 推薦書は、各都道府県自治体病院開設者協議会会長並びに  
全国自治体病院協議会各都道府県支部長名をもってそれぞれ(連  
名でも可)ご提出下さい。

