

自立支援医療を行うために必要な設備及び体制の概要

医療機関名								
設備 (主要なもの)	品	目	数	量	品	目	数	量
体制								
		設置職種			人数			
	カウンセリング実施体制							

(備考) 設備・体制の状況がわかる施設の見取図を添付し、寸法を表記してください。