

No.	意向書提出日	医療機関名	区名	意向書提出	地域医療への協力の意向						
					地域医療への協力の意向	在宅医療	休日・夜間急病診療所への出務	産業医	学校医	予防接種	その他左記以外への協力の意向
1	R6.12.4	CELL GRAND CLINIC	中央	○	該当しない	該当しない	該当しない	該当しない	該当しない	該当しない	該当しない
2	R7.3.11	たけだ整形外科・皮膚科	城東	○	意向あり	意向あり	該当しない	意向あり	意向あり	意向あり	意向あり