**増床申し出の考え方（自由記載）**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 増床に至った経緯、提出した書類に記載しきれなかった補足説明などや医療機関が果たす相模原市民への貢献などがあれば記載をしてください。  募集要項に記載の「２　評価方法等」に示す評価の参考となります。  また、優先配分する病床の判断における参考とさせていただきます。 | |