

医療機関

県（薬事衛生課）

協議のための資料を確認

協議の様式をダウンロードし、  
必要事項を入力

県（薬事衛生課）から医療機関へ協  
定書（案）を送付

協定書（案）を確認

修正が必要な場合

修正不要

**協定締結・協定指定医療機関の指定※・公表**

※協定内容に、病床、発熱外来、自宅療養者等への医療の提供を含む場合