

환자안전위원회 설치 보고서

※ 색상이 어두운 부분은 보고자가 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일시	
보고자 (의료기관의 장)	의료기관명	요양기관기호	
	대표자 성명		
	주소 (전화번호:)		
	전자우편		
환자안전위원회 설치현황	설치일자 년 월 일	위원 수 총 명	

「환자안전법」 제11조제2항 및 같은 법 시행규칙 제6조의2제1항에 따라 환자안전위원회의 설치현황을 위와 같이 보고합니다.

년 월 일

보고자

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

첨부서류	1. 환자안전위원회의 위원 구성에 관한 서류 2. 환자안전위원회의 운영계획에 관한 서류	수수료 없음
------	---	-----------