別　紙

那覇市医師会事務局宛

ＦＡＸ（８６７－３７５０）

「医療従事者の安全を確保するための対策検討委員会」に伴う実態調査

**質問１　暴言・暴力・セクハラ・嫌がらせ等についての該当する項目へ〇印をお願いします**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　訳 | ①暴言 | ②暴力 | ③セクハラ | ④嫌がらせ | ⑤その他 |
| 該当する項目へ〇印をお願いします |  |  |  |  |  |

**質問２　質問１で該当する項目の具体的内容を下記①～⑤へご記入下さい。**

①具体的な**暴言**内容をご記入下さい

②具体的な**暴力**内容をご記入下さい

③具体的な**セクハラ**内容をご記入下さい

④具体的な**嫌がらせ**内容をご記入ください。

⑤その他内容をご記入ください。

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者