様式1

地方独立行政法人大阪市民病院機構10月分

公開請求の内容及び処理状況

請求日	決定日	公文書の件名	決定内容	非公開事由（7条該当号）	担当局	担当
令和4年10月17日	令和4年10月31日	医療要否意見書のひな型	公開	号	地方独立行政法人　大阪市民病院機構 大阪市立総合医療センター	総務部総務課
				号		
				号		
				号		
				号		
				号		
				号		
				号		