

**新たな重粒子線治療施設の設置・運営に関するサウンディング型市場調査
「事前ヒアリングシート」**

記入欄が不足する場合は、適宜広げてください。

法人名		
(グループの場合) 構成法人名		
業種		
① 想定される立地 〔がんセンター若しくはその他の県立病院 及びその周辺用地でご提案ください。〕		
② 既存建物の取扱い見込み		
③ 市場性の評価 (集患の見込み等)		
④ 想定する事業スキーム 〔施設の保有・運営にかかる具体的な構想を記載して下さい。〕		
⑤ 事業実施にあたり県に期待する 支援又は要望事項		
⑥ 公募条件への希望		
⑦ その他		

※提出期限 令和8年2月20日(金)

問い合わせ先	兵庫県病院局企画課 TEL:078-362-3299 (直通)
--------	---------------------------------