

**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)
--------	---------------------------------