

2 0 2 2 年 5 月 2 0 日

病院長・事務長 殿

神奈川県病院協会 事務長部会
代表幹事 鈴木 通
副代表幹事 横山 伸泰

電気・ガス料金値上がり調査について(依頼)

日頃から当協会の事業にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本部会では、会員相互の緊密な連携実現の一助となるよう、定期的に調査を行い、有益な情報を提供できるよう努めておりますが、このたび、標記のアンケートを実施することといたしました。

つきましては、ご多忙の折、大変恐縮ですが、裏面に記載の調査項目への回答にご協力くださいますようお願い申し上げます。

調査結果は、病院が特定されない形で報告をとりまとめ、公表いたします。

なお、回答内容に関しましては、本調査の目的以外に使用しないことを申し添えます。

記

- 1 調 査 「電気・ガス料金値上がり調査」
- 2 調査方法 裏面又はホームページ (<https://www.k-ha.or.jp/>) に掲載の回答様式にご記入ください。
- 3 回答方法 回答については、メール又はFAXにてご送付ください。
メール送付先： tyousa@k-ha.or.jp
FAX送付先： 045-231-1794 (送付状不要)
※メール送付の場合、Excelのファイル名には、病院名を記載してください。
- 4 回答期限 2022年6月3日(金)
- 5 問合せ先

神奈川県病院協会 担当 元村 電話：045-242-7221 FAX：045-231-1794 Email: tyousa@k-ha.or.jp

電気・ガス料金値上がり調査 回答用紙

医療機関名		【病床数】 200床以上 <input type="checkbox"/> 200床未満 <input type="checkbox"/>
回答者氏名		所属部署
連絡先 e-mail	(メール回答の場合は記入不要)	

Q 1. 貴院における、以下の各年1～3月の電気料金をご記入ください。
(金額の記入が困難な場合は、2020年を100とした場合の増減割合をご記入ください。)

(円/%)

【電気料金】	1月		2月		3月	
2020年		/		/		/
2021年						
2022年						

※増床など特別な増減理由があればチェックしてください。 →

契約会社名についてもご記入ください。↓

2020年		2021年	
2022年			

Q 2. 貴院における、以下の各年1～3月のガス料金をご記入ください。
(金額の記入が困難な場合は、2020年を100とした場合の増減割合をご記入ください。)

(円/%)

【ガス料金】	1月		2月		3月	
2020年		/		/		/
2021年						
2022年						

※増床など特別な増減理由があればチェックしてください。 →

ガス種類 (LPガスor都市ガス) ・ 契約会社名についてもご記入ください。↓

2020年		2021年	
2022年			

Q 3. 電気・ガス料金の上昇や供給不安等についてご意見がありましたらご記入ください。

※アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました

【回答〆切：6/3（金） / 送付先 FAX：045-231-1794】

送付状
不要