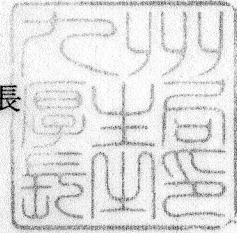


熊本市北区楠8-9-8

渡辺歯科医院
医療法人社団渡辺会 理事長 渡邊 博 様

九州厚生局長



手術時歯根面レーザー応用加算の受理について（通知）

貴医療機関から届出のあった標記については、下記のとおり受理したので通知します。

記

- | | |
|-----------|-------------|
| 1 受理番号 | (手術歯根) 第11号 |
| 2 受付年月日 | 平成26年11月17日 |
| 3 算定開始年月日 | 平成26年11月 1日 |
| 4 内 訳 等 | |

留意事項

保険医療機関及び保険医療養担当規則の規定に基づき、該当届出内容について、院内の見やすい場所に必ず掲示してください。

届出の内容と異なった事情が生じた場合は、遅滞なく変更の届出等が必要となります。