保険医療機関の届出関係失効一覧表

処理年月日

令和 7年 9月26日 から 令和 7年10月10日 歯科] 令和 7年10月14日 作成 1頁 開設者氏名管理者氏名 医療機関番号 医療機関名称 医療機関所在地 失効内容 失効事由 失効年月日 備考 項番 清水 武 外感染2 $1 \ 01 \cdot 3783 \cdot 6$ 大門歯科クリニッ ₹380-0841 届出辞退 令和 7年 6月 1日 長野市大門町 5 1 – 1 柏与 ビル 3 F 清水 武