

# 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12月12日 から 令和 7年12月23日 歯科 ]

令和 7年12月24日 作成

1 頁

項目番号	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	開設者氏名 管理者氏名	失効内容	失効事由	失効年月日	備考
1	232,123,5 下歯123	小荷田歯科医院	〒329-4308 栃木市岩舟町下津原423	小荷田 裕介 小荷田 裕介	外感染1	届出辞退	令和 8年 1月 1日	