

(別紙様式 22)

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用（診療報酬の算定方法に掲げる療養としての使用を除く。）の実施（変更）報告書

上記について報告します。
令和 年 月 日

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者名

関東信越厚生局長 殿

(実施日・変更日 令和 年 月 日)

一般的名称及び製品コード	医療機器の 販売名	患者からの徴収額
		円

連絡先
担当者：
電話番号：