

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11月14日 から 令和 7年11月27日 薬局]

令和 7年11月27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 管理著氏名	失効内容	失効事由	失効年月日	備考
1	01・4542・2	スマイル薬局 与儀店	〒902-0076 那霸市与儀1丁目7番3号	有限会社ワーク 代表取締役 武富 弘益 長塚 克巳	後発調2	届出辞退	令和 7年12月 1日	