

# 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24日 から 令和 8年 1月 9日 歯科 ]

令和 8年 1月13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	023,359,7 歯佐359	スマイルライン歯 科・矯正歯科佐世 保	〒857-1151 佐世保市日宇町678番地 3	医療法人博道会 理事長 大串 博  田中 邦彦	歯援診1 歯援診2	届出辞退 届出辞退	令和 7年12月 1日 令和 8年 1月 1日	