

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 8月 6日 から 令和 7年 8月20日 歯科]

令和 7年 8月22日 作成

1 頁

項目	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	01-35121	ささきデンタルクリニック	〒770-0847 徳島市幸町1丁目53番地	佐々木 亘 佐々木 亘	外感染1	届出辞退	令和 7年 8月 1日	