（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

（医療機関コード：　　　　　　）

　 保険医療機関・

　　保険薬局の

所在地及び名称

開　設　者　名

四国厚生支局長　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 |