

# 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10月11日 から 令和 7年10月23日 歯科 ]

令和 7年10月28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	03-3261-1 八歎261	ハローデンタルオ フィス	〒031-0803 八戸市諏訪一丁目1-96	柄本 俊一 柄本 俊一	歯技工	届出辞退	令和 7年10月 1日	