

(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

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者名

東北厚生局長 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<br>販売名 | 患者からの徴収額 |
|--------------|--------------|----------|
|              |              | 円        |