

保険医療機関 指定通知書

医療機関コード	1	3	0	0	5	0	7
指定の期間	平成29年 1月 1日から平成34年12月31日まで						
保険医療 機 関	名称	医療法人社団御上会 野洲病院					
	所在地	野洲市小篠原1094番地					

上記のとおり保険医療機関として指定したから通知します。

平成28年12月22日

申請者 医療法人社団 御上会
理事長 渡邊 信介 様

近畿厚生局長

丸山 浩

