

保険医療機関 指定通知書

医療機関コード	1 3 0 1 2 3 2
指定の期間	令和元年 7月 1日から令和 7年 6月30日まで
保険医療 機 関	名称 市立野洲病院 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。

令和元年 7月30日

申請者 野洲市

野洲市長 山仲 善彰 様

近畿厚生局長

塙原 太郎

