

新規医療機関(薬局・ステーション)マスタ台帳

令和 年 月 日

沖縄県国民健康保険団体連合会
理事長 殿

届出者 住所
(申請者)

氏名

印

医療機関(薬局・ステーション)コード				

指定(開設)年月日				

旧 医療機関(薬局・ステーション)コード				

廃止年月日				

科別 コード	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	30	31	33	34	35	36	37	38	39	60	61	62	63
診療 科名	内 科	精 神 科	神 經 科	神 經 内 科	呼 吸 器 科	消 化 器 科	胃 腸 科	循 環 器 科	小 児 科	外 科	整 形 外 科	形 成 外 科	美 容 外 科	脳 神 經 外 科	呼 吸 器 外 科	心 臓 血 管 外 科	小 児 外 科	皮 膚 泌 尿 器 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科	性 病 科	こ う 門 科	産 婦 人 科	産 科	婦 人 科	眼 科	耳 鼻 咽 喉 科	気 管 食 道 科	放 射 線 科	麻 酔 科	心 療 内 科	ア レ ル ギ ー 科	リ ウ マ チ 科	リ ハ ビ リ テ ー シ ョ ン 科	病 理 診 断 科	臨 床 検 査 科	救 急 科	歯 科	矯 正 歯 科	小 児 歯 科	歯 科 口 腔 外 科

保険医療機関(薬局・ステーション)名称	開設者氏名	管理者氏名	経営 主体

電話番号	郵便番号	(市町村名)	所在地

銀行名・支店名	金融機関 コード	預金 種目	店番号	口座番号	口座名義人

備考		1 紙	登録日	新) 旧)	受付印
		2 磁気			
		3 オンライン			