

静岡県医師会業務第2課 行  
FAX 054-245-1396

平成 年 月 日

### 診療報酬改定質問票

所属都市医師会		氏 名	
医療機関名		連絡先	TEL (       )    — FAX (       )    —
<p>【質問項目】(例)「再診料」について</p> <p>【質問内容】</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>			

- ※ 入院及び施設基準に関する質問につきましては、直接東海北陸厚生局静岡事務所にお問い合わせください。(TEL 054-355-2015・FAX 054-351-3115)
- ※ 質問内容により、日本医師会、東海北陸厚生局静岡事務所等への確認を要する場合もあり、回答にお時間をいただくことがありますので、御了承ください。