クラウン・ブリッジ維持管理料に係る届出書添付書類

_			
	補綴物の維持管理を実施し、クラウン・ 理料を保険医療機関単位で算定する旨		
1.	補綴物の維持管理の責任者(歯科医師)	ΖΠ.	TI-bb.
	氏 名 	役	職
	共 (中 1) 少 種 付 目 垤 刀 冱		
3 .	保険医療機関開設年月(はっきりと年号の口にチェッロ 昭和	クマークを i	己載すること 月
4 . [保険医療機関コード		