

口腔粘膜血管腫凝固術の施設基準に係る届出書添付書類

1 当該療養に係る歯科医師の氏名等

歯科医師の氏名	経験年数

2 設置機器名

一般的名称	概要
KTPレーザ	医療機器届出番号
	製品名
	製造販売業者名
ネオジミウム・ヤグレーザ	医療機器届出番号
	製品名
	製造販売業者名
色素レーザ	医療機器届出番号
	製品名
	製造販売業者名

※ 特定診療報酬算定医療機器のレーザー手術装置（Ⅱ）であること。