## クラウン・ブリッジ維持管理料に係る届出書添付書類

| г      |  |
|--------|--|
|        | 補綴物の維持管理を実施し、クラウン・ブリッジ維持管<br>理料を保険医療機関単位で算定する旨届出します。 |
|        |  |
| 1      | . 補綴物の維持管理の責任者(歯科医師)                                 |
|        | 氏 名 役 職  |
|        |  |
| 2      | . 具体的な維持管理方法   |
|        |  |
| ا<br>3 |  |
| ر<br>] | . 保険医療機関開設平月(はりさりと平号の口にデェックマークを記載すること 口 昭和           |
|        | □ 平成年月   |
|        | □ 令和   |
| 4      | . 保険医療機関コード  |
| ſ      |  |