

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・ブリッジ維持管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

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

3. 保険医療機関開設年月（はっきりと年号の□にチェックマークを記載すること）

4. 保険医療機関コード

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)