

(別紙)特定健診・特定保健指導データにかかる電子媒体送付書
(郡市区医師会等)機関一覧

令和 年 月請求分

取り纏め郡市区医師会名

項番	機関番号	機関名	件数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

注)記載順番は機関番号順にてお願いいたします。
※機関数が100件を超える場合は、シートを加工して機関を追加して頂いて結構です。

項番	機関番号	機関名	件数
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

注)記載順番は機関番号順にてお願いいたします。
 ※機関数が100件を超える場合は、シートを加工して機関を追加して頂いて結構です。