

(様式 A3-1)

「きさいやネット」利用者一覧届出書

医療機関名 _____

令和 年 月 日

	利用申請者	フリガナ	専門診療科
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

【事務局】 〒798-8510

愛媛県宇和島市御殿町1番1号

市立宇和島病院 医事課地域連携係

(電話)0895-25-1111(代表) (FAX)0895-26-6560