



FAX : 0120-229-822

医療連携登録医〔内容変更・登録解消〕届

独立行政法人 地域医療機能推進機構(JCHO)九州病院 医療支援部

独立行政法人 地域医療機能推進機構 九州病院の医療連携登録医として、

登録内容の変更があります

変更内容

登録を解消します

医療機関 名称			
氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
※何か連絡事項がございましたら、ご記入下さい。			

〒806-8501 北九州市八幡西区岸の浦1丁目8番1号

独立行政法人 地域医療機能推進機構(JCHO)九州病院 医療支援部 (TEL0120-489-788)