

指定通知書(更新)

塚本 和彦 殿

宮城県知事 村 井 嘉 浩



難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師として、令和元年9月26日付けの申請に基づき、下記のとおり指定を更新しますので通知します。

| | | | |
|-----------------------|--|--------------|------------|
| 指定医氏名 | 塚本 和彦 | 生年月日 | 昭和26年9月22日 |
| 連絡先 | 〒989-0245 白石市城南1-2-29 (電話番号 0224-26-1026) | | |
| 医 籍 登録番号 | 第2 [] 7号 | 医 籍 登録年月日 | 昭和56年5月28日 |
| 指定医の種類 | 難病指定医(専門医) | | |
| 指定医番号 (※) | 04S0000650 | | |
| 主 たる 勤務先の 医療機関名 | 塚本内科消化器科 | 担当する 診療科 | 消化器科 |
| 医療機関の 所在地 | 白石市城南1-2-29 | | |
| 指定有効期間 | 令和元年11月12日から令和5年12月31日まで | | |

(備考)

1. 指定医は、指定から5年ごとに更新申請が必要となります。
2. 指定医(専門医資格者は除く)は、指定から5年ごとに研修の受講が必要となります。
3. 上記の記載事項に変更があった場合は、変更の届出が必要となります。