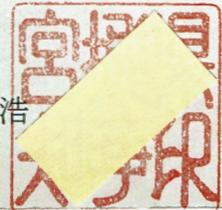


指 定 通 知 書 (更新)

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。