

保険医療機関

指定通知書

医療機関コード		6	7	1	1	4	1	0
指定の期間		令和 7年 1月 1日から令和12年12月31日まで						
保険医療 機 関	名 称	きたがわ脳神経外科						
	所 在 地	北九州市八幡西区本城学研台3丁目10番15号						

上記のとおり保険医療機関として指定したから通知します。

令和 6年12月25日

申請者 北川 雄大 様

九州厚生局長

尾崎 俊雄

