（様式第30号）

　　　　　　　重症皮膚潰瘍管理指導の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 異動等区分 | １新規　２変更　３終了 |

|  |
| --- |
| １　標榜診療科 |
| ２　重症皮膚潰瘍管理を担当する医師の氏名 |

（記入上の注意）

「１」の標榜診療科は、皮膚泌尿器科若しくは皮膚科又は形成外科のいずれかであること。