

2022年4月改定 新点数質問用紙

お名前	医院名	連絡先
(歯科医師・スタッフ)		電話：
		Fax：
質 問 内 容		
『2022年改定の要点と解説』： 頁)		
----- 回 答 -----		

※新点数に関するご質問はFAXにて協会にお寄せ下さい。

送付先：長崎県保険医協会 FAX 095-825-3893