

様式第1号

令和 年 月 日

三重県知事 一見 勝之 あて

医療機関 所在地
名称
管理者
電話

印

— —

医療機能情報新規開設許可・届出時報告書

医療法第6条の3第1項の規定に基づき、別紙三重県医療機能報告書のとおり、医療機能に関する情報について報告します。