

亀田総合病院地域医療ネットワーク室 宛

難病診断書作成問い合わせ依頼書

地域医療機関

依頼日 平成 年 月 日

医療機関名		医師名	
所在地	〒		
電話番号		FAX	

〈 問い合わせ内容 〉

事務局：〒296-8602 鴨川市東町 929  
医療法人鉄蕉会亀田総合病院  
地域医療ネットワーク室  
TEL 0470-99-1261 FAX0470-99-1231