

保 第 7 3 8 号
令和2年10月2日

社会医療法人 財団 中村病院
理事長 野口 善之 様

福井県知事 杉本 達治



診療・検査医療機関の指定について

下記のとおり、貴院を診療・検査医療機関として指定します。

記

- 1 医療機関の所在地 越前市天王町4-28
- 2 医療機関の名称 社会医療法人 財団 中村病院
- 3 指 定 年 月 日 令和2年10月2日
- 4 1 週 間 単 位 の 診 療 ・ 検 査 対 応 時 間 20 時 間