ぼうこう及び直腸（小腸）機能障害臨床実績証明書

身体障害者福祉法第１５条第１項に規定する医師として指定を受けるため、下記の者から提出された「ぼうこう及び直腸（小腸）機能障害臨床実績表」について、当院における治療内容は別紙のとおり相違ないことを証明する。

記

申請者氏名

　　　年　　　月　　　日

医療機関名

職・氏　名 印