

「DPC 改正点の解説」平成 30 年 4 月版領収書送付先

施設名	
住所	〒
電話番号	
ご所属	
ご担当者名	
差替枚数	

送付先 株式会社日本病院共済会 湯山（ゆやま）

FAX : 0 3 - 3 2 2 2 - 0 0 1 6