

## 2. 口唇・口蓋裂後遺症によるそしゃく機能障害に関する意見書を作成する歯科医師

基準日：令和 6年 4月 1日    ソート順：医師名順

発行年月日 令和 6年 4月 1日

No	勤務先			医師カナ氏名 医師氏名	診断障がい部位												指定年月日	備考	
	医療機関コード 名称	所在地	TEL		視 覚	聴 覚	平 衡	音 言	そ しゃ く	肢 体	心 臓	じ ん 臓	呼 吸 器	膀 胱 直 腸	小 腸	免 疫			肝 臓
1	2312100593 岡崎市民病院	愛知県岡崎市高隆寺町字五所合3番地1	0564-21-8111	サイトウ テルミ 齊藤 輝海														R03.11.12	
2	2312100593 岡崎市民病院	愛知県岡崎市高隆寺町字五所合3番地1	0564-21-8111	ナガオ トオル 長尾 徹														H24.03.09	
3	2312100593 岡崎市民病院	愛知県岡崎市高隆寺町字五所合3番地1	0564-21-8111	ヤマダ ユウケイ 山田 祐敬														S59.12.07	