

FAXでお送りください ⇒ 富山県保険医協会（076）442-3033

## 質問用紙

※下記の該当項目に○を付けて下さい

初・再診	医学管理	在宅医療	検査・ 画像診断	投薬・ 麻酔	処置・ 手術	歯冠修復・ 欠損補綴	その他
質問							
回答							

医療機関名		FAX	
質問者名		TEL	

※質問の内容によっては回答に時間がかかる場合がありますのでご了承下さい