

●FAXでのご回答先

返信先 : 広島赤十字・原爆病院 がん相談支援センター

FAX : 082-241-3161

電話番号 : 082-241-3111 (内線3214)

がん治療連携指導料 連携医療機関 回答用紙

医療機関名	
住所	〒
連絡先	TEL :
	FAX :
病床数	
医療機関コード	
がんの種類 (連携可能なものに○をして下さい)	胃癌 大腸癌 乳癌 肝癌 肺癌 前立腺癌
内視鏡検査 (可能な項目に○をして下さい)	胃 大腸