

国立病院機構福岡病院

小児患者の「舌下免疫療法薬」に
関する緊急搬送先医療機関登録承諾証

〇〇クリニック

〇〇 〇〇 殿

小児患者の「舌下免疫療法薬」に関する
緊急搬送先医療機関登録を承諾したこ
とを証します

令和 年 月 日

独立行政法人国立病院機構 福岡病院

院長 吉田 誠