

保 第 7 3 8 号
令和2年10月2日

光陽生協病院
院長 多田 栄作 様

福井県知事 杉本 達信



診療・検査医療機関の指定について

下記のとおり、貴院を診療・検査医療機関として指定します。

記

- 1 医療機関の所在地 福井市光陽3丁目10-24
- 2 医療機関の名称 光陽生協病院
- 3 指 定 年 月 日 令和2年10月2日
- 4 1 週 間 単 位 の 10 時間
診療・検査対応時間