

レセプトオンライン請求義務化撤回 「大阪訴訟」原告団への参加申込書

私は、レセプトオンライン請求義務化撤回訴訟の原告団に参加します。

氏 名 電 話

医療機関名 ファクス

住 所

所属協会 奈良県保険医協会 (左記と異なる場合→_____)

私の意見／原告団へのメッセージなど (ご自由にご記入ください)

~~~~~