報 告 票

ＦＡＸ：０８８－８２３－９１３７

高知県健康政策部医療政策課　大久保　行

業務従事者届　対象者なしの報告

うえのことについて、当施設において
保健師・助産師・看護師・准看護師
歯科衛生士
歯科技工士
として業務に従事する者はいないため、報告します。

（上記のいずれか１名でも在籍している場合は、従事者届をご提出ください）

施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿