

# 許可指定事項

|                  |  |
|------------------|--|
| 保険医療機関           |  |
| 生活保護指定医療機関       |  |
| 労災保険指定医療機関       |  |
| 難病指定医療機関         |  |
| 自立支援（精神通院）指定医療機関 |  |
| 被爆者一般疾病医療機関      |  |
|                  |  |