

# 保険医療機関の表示

|         |                                   |
|---------|-----------------------------------|
| 指 定 日   | 平成 28 年 11 月 1 日                  |
| 指定の期間   | 令和 4 年 11 月 1 日~令和 10 年 10 月 31 日 |
| 記 号 番 号 | 0 1 1 2 3 3 0                     |

|         |                      |
|---------|----------------------|
| 名 称     | 東前橋整形外科病院            |
| 所 在 地   | 前橋市西大室町 1 3 0 2 番地 2 |
| 管 理 者   | 院 長 日尾 有宏            |
| 診 療 科 名 | 整形外科、リハビリテーション科、麻酔科  |