（参考様式２）

　　　　　　　重症皮膚潰瘍管理指導の施設基準に係る届出書添付書類

|  |
| --- |
| 重症皮膚潰瘍管理を行う、皮膚科又は形成外科を担当する担当する医師の氏名 |

※資格証の写しを添付すること。