

第三債務者の記載内容

下記の内容を記載願います。

〒135-0061 東京都江東区豊洲2-1-9

第三債務者 医療情報基盤・診療報酬審査支払機構

代表者理事長 樽見 英樹

※ 債権関係書類の取扱い部署（本部（横浜オフィス））の事務所移転に伴い、送達場所の記載は不要となりました。