

推 薦 書

平成 年 月 日

岡山県肝炎対策協議会長 殿

被推薦者氏名

医療機関名

_____医師は、肝炎・肝がんの診療に関して十分な研修を受け、診療成績も豊富であり、岡山県肝炎一次専門医療機関基準に定める専門的知識を持つ医師であることを認め、推薦いたします。

平成 年 月 日

_____病院 _____科

(社) 日本肝臓学会専門医

御名前 _____ 印