

インプラント実施施設 認定証

市立札幌病院

乳房再建を目的としたゲル充填人工乳房
及び組織拡張器に関する使用要件基準に
基づき貴施設を以下の実施施設として
認定いたします

インプラント：一次一期再建／一次二期再建・二次再建



実施施設認定番号 H10272 号
認定資格更新日 2026年 4月 1日
認定資格有効期限 2027年 3月 31日

2026年 3月 19日

一般社団法人

日本乳房オンコプラスティックサージャリー学会

理事長 石川

