【様式第６号　別紙】実施状況証明貼付け欄

（医療機関等の名称：　　　　　　　　　　）

**当欄に実施状況がわかる資料を添付してください。**

**※貼付けが困難な場合はクリップ等でまとめてご提出ください。**