[별지 제9호서식]

외국인환자 유치의료기관 인증신청 접수대장

접수 번호	접수 일자	의료기관 현황			인증 조사기간	이의신청 처리현황		최종 인증 등급	인증서 교부일	비고
		의료기관명 (소재지)	종별	개설자		제기여부	처리결과			

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]