



医療関連サービスマーク認定証書

関西医療株式会社

代表取締役 安井 剛 殿

貴社が有する在宅酸素療法における酸素供給装置の保守点検業務に関する能力は一般財団法人医療関連サービス振興会が定める医療関連サービスマークの認定要件に適合しているものと認定します

認定番号	A(16)-2206280086
有効期限	令和4年6月1日~令和6年5月31日
対象とする装置の機種	酸素濃縮装置、酸素ボンベ 本社

令和4年6月1日

一般財団法人医療関連サービス振興会

理事長 田中慶司

