

平成八年（ワ）第一〇号  
原告 外川 正  
被告 社会保険診療報酬支払基金

一九九九年五月 日

右原告訴訟代理人  
弁 護 士 山 中 邦 紀  
同 佐々木 良 博

盛岡地方裁判所第二民事部 御中

証拠申出書

- 一 人証の表示  
盛岡市山岸一丁目二番四六号  
原告本人 外川 正（同行）  
（主尋問 九〇分）
- 二 尋問事項  
別紙のとおり

別紙

尋問事項（原告本人 外川 正）

- 一 原告は、歯科医師として外川歯科医院を開設しているか。
- 二 A子患者及びB子患者の治療を行ったことがあるか。
- 三 A子患者の治療の経過並びにその内容について。また、本件被覆冠を装着した経緯並びにその目的について。
- 四 B子患者の治療の経過並びにその内容について。また、本件被覆冠を装着した経緯並びにその目的について。
- 五 歯周治療の実態について。
- 六 本件診療報酬の内容並びに請求の根拠について。
- 七 原告が使用している治療計画書の様式並びに右様式の治療計画書を採用した経緯についてについて。
- 八 本件治療計画書の記載内容について。
- 九 甲第一三号証の治療計画書の様式について。
- 一〇 甲第一一号証及び甲第一四号証記載の治療計画書の記載内容について。
- 一一 その他、本件に関連する事項。

