

一般救急病院と精神科病院による応援体制事例発表会申し込み用紙

開催日 令和5年1月14日(土) 14時30分～16時

場所 箕谷会館2階

お名前 _____

職種 _____

所属組織 _____

連絡先 _____

リエゾン事業を知っていますか？

はい いいえ

主疾患以外の精神的な不調で医療やケアに困ったことはありますか？

はい いいえ

兵庫県介護支援専門員協会の認定シールを希望されますか？

はい いいえ

主任介護支援専門員受講証明書について希望されますか？

はい いいえ

認定シール 受講証明書を希望される方は介護支援専門員証明登録番号を記載して下さい

申し込みは1月7日までに下記 FAX まで送付してください。

FAX 078-583-3298

北区医療介護サポートセンター 秋吉行き