

医療と介護の連携のための
疾患別ケアマネジメント
(看取り編)

送信先 NPO法人奈良県介護支援専門員協会 研修担当行

FAX：0744-47-2912

申し込み締め切り日：令和元年9月20日（金）まで

所属事業所			
TEL			
FAX			
参加者氏名	奈良県介護支援専門員 協会会員 有無	参加者氏名	奈良県介護支援専門員 協会会員 有無
	有 ・ 無		有 ・ 無
	有 ・ 無		有 ・ 無
	有 ・ 無		有 ・ 無
	有 ・ 無		有 ・ 無