

FAX 送信票

津久見市医師会立津久見中央病院
津久見市在宅医療・介護連携推進事業事務局
FAX : 0972-82-8411
担当 矢野 御中

送信日 : 年 月 日
送信枚数 : 枚 (当紙含む)

件名 : メディカルケアステーション (MCS) 利用登録申請書について

添付書類

- ☐ メディカルケアステーション (MCS) 利用登録申込書
☐ メディカルケアステーション (MCS) 利用に係る連携守秘契約書

備考

発信元 : _____