

西諸地域在宅医療介護連携ホームページ「結 net にしもろ」

利用申込書

西諸地域在宅医療介護連携推進協議会長 殿

本 WEB サイト「結 net にしもろ」にて、情報共有を行いたいのので下記のとおり利用申込いたします。なお、利用にあたっては西諸地域在宅医療介護連携ホームページ「結 net にしもろ」利用規約に従います。

利用申込日	年	月	日
医療機関名 ・ 事業所名 ・ 施設名			
事業所番号 (介護事業所のみ)			
サービス種類			
代表者名			
住所			
電話番号			
FAX			
E-mail			

ホームページログイン用アカウント管理者

部署	
役職	
氏名	

【問い合わせ先】
西諸医師会事務局
電話 0984(48)0091
FAX 0984(48)0092
E-mail nishimoro@net-yui.jp