平成30年6月6日

| 日々の業務、お疲れ様です。 |
|-------------------------------------|
| 添付のように第2回の研修を予定しております。 |
| 今回の出欠は、各務原市在宅医療・介護連携ステーション 山田様 へお願い |
| します。一昨年の医師との交流会に近い内容になります。 |
| また、先回の研修でお配りした入院時情報提供シートですが、エクセルファイ |
| ルで山田さんから頂きましたので添付します。 |
| 宜しくお願い致します。 |
| |
| |
| |
| かいご処あい・スマイル・ライフサポート・デイサービスゆめ工房 |
| 統括 廣瀬 武志 |
| TEL 058-379-3055 |
| FAX 058-379-3057 |
| E-mail sls.takeshi.hirose@gmail.com |
| |
| |