

返信先 F A X : 086-238-6681

質 問 票

(訪問看護ステーション用)

No.
(事務局記入欄)

送信日	令和 年 月 日		
緊急度	<input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 急がない		
ステーション名		連絡先	
質問者名		役職等	
質問項目 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 報酬 <input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 制度 <input type="checkbox"/> 訪問看護指示書 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 看護計画・報告書
質問内容			
対応			
年 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> その他 ()		対応者	

※太枠内をご記載いただき、送信先へお送りください。

送信先 岡山県訪問看護ステーション連絡協議会
F A X : 086-238-6681 / E-mail : okayama@space.ocn.ne.jp