

あなたの暮らしを支える

記入日 年 月 日

医療と介護の見守りスタッフ連絡先



名前

生年月日

年

月

日



①自宅

②携帯



かかりつけのお医者さん①(病院名)



かかりつけのお医者さん②(病院名)



かかりつけの歯医者さん(病院名)



かかりつけの薬局



担当のケアマネジャー



事業所

担当者



:

:

:

訪問看護ステーション



事業所



:

:

その他①



.....

その他②



.....

総合相談窓口

羽曳野市地域包括支援センター

☎ 072-947-3822

平成30年度
羽曳野市医療と介護の連携運営委員会 作成