

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 \_\_\_\_\_

**総合相談窓口**  
羽曳野市地域包括支援センター  
☎ **072-947-3822**

その他② \_\_\_\_\_

平成30年度 羽曳野市医療と介護の連携運営委員会 作成

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 \_\_\_\_\_

**総合相談窓口**  
羽曳野市地域包括支援センター  
☎ **072-947-3822**

その他② \_\_\_\_\_

平成30年度 羽曳野市医療と介護の連携運営委員会 作成

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 \_\_\_\_\_

**総合相談窓口**  
羽曳野市地域包括支援センター  
☎ **072-947-3822**

その他② \_\_\_\_\_

平成30年度 羽曳野市医療と介護の連携運営委員会 作成

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 \_\_\_\_\_

**総合相談窓口**  
羽曳野市地域包括支援センター  
☎ **072-947-3822**

その他② \_\_\_\_\_

平成30年度 羽曳野市医療と介護の連携運営委員会 作成