

朝霞地区在宅緩和ケア推進ネットワーク お申込み方法



下記 URL より申込フォームに必要事項を入力の上送信してください。フォームは「病院用」「診療所用」「調剤薬局用」「訪問看護ステーション用」「介護事業所用」「施設用」「がん哲学外来用」と分かれておりますので、お間違いのないようご注意ください。

【病院用】

<https://forms.gle/aDRN3wHTT5QEqRVa7>



【診療所用】

<https://forms.gle/nxSiniDRVvF474dw5>



【調剤薬局用】

<https://forms.gle/1Gb2acLCex6LESfJ9>



訪問看護ステーション用

<https://forms.gle/c8vXT8JiewdtFoBfA>



介護事業所用

<https://forms.gle/fdpr2iN7Xtwvikdu8>



【施設用】

<https://forms.gle/bgvRxjcXZg5P9fyJ6>



がん哲学外来用

<https://forms.gle/3v8LoZYdrQUt82AS9>



ネットワークへの加入申込は随時受け付けております

