

在宅医療ガイドブック修正について

部会名
修正項目 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合⇒※「資料 4 - 1」に赤字にて修正し提出してください。 提出方法については、裏面を参照してください。
ガイドブック全般についてご意見等がございましたら、記載してください。

ガイドブック確認の担当部会			
ページ	担当部会	ページ	担当部会
1～7	すべての部会	1 2	薬剤師部会
8	医師会	1 3	リハネット
9	病院部会	1 4	八千代病院栄養課
1 0	訪問看護	1 9	事務局
1 1	歯科医師会	2 0	すべての部会

※ 1 5 ページから 1 8 ページは削除予定

提出方法

提出物

- ① 「資料４－２」在宅医療ガイドブック修正について
修正箇所あり、なしを記載して提出してください。
- ② ※修正箇所ありの場合のみ
「資料４－１」（赤字で修正してください。）

提出方法

- ① **用紙で提出**・・・９月１５日の地域ケア推進会議に持参して提出するか、もしくは安城市役所高齢福祉課地域支援係（在宅医療サポートセンター）の窓口まで、提出してください。
- ② **メールで提出**・・・下記のアドレスに送信してください。「資料４－１」を、データベースで、修正を希望する場合は、「資料４－１」のパワーポイントのデータを送付しますので、希望する部会はお知らせください。修正後に、下記のアドレスに提出してください。

E-mail yamada-keishi@city.anjo.lg.jp

提出の締め切り ９月３０日まで