

## 教育ステーション訪問看護 FAX 相談 申込み記録用紙

相談受付日 平成      年      月      日

相談回答日 平成      年      月      日

<b>相談事業所 (ST 名)</b>	
<b>相談者氏名</b>	( 管理者、訪問看護師、事務員、その他 (      ) )
<b>相談受付方法</b>	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 他 (      )
<b>相談の内容種別</b>	<input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 管理運営 <input type="checkbox"/> 制度関係 <input type="checkbox"/> 請求関係 <input type="checkbox"/> その他 (      )
<b>回答者氏名</b>	( 管理者、訪問看護師、認定、他 (      ) )
<b>相談回答方法</b>	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 他 (      )
<b>【相談内容】</b>	
<b>【回答内容】</b>	

シャローム訪問看護ステーション FAX : 072-224-7705

(大阪府訪問看護ステーション協会 訪問看護実践研修事業 教育ステーション)