

メディカルケアステーション（MCS）利用申込書

北葛北部医師会
会長 能美 昌司 殿

本事業所において、メディカルケアステーションを利用した情報共有を行いたいので、申し込みます。

平成 年 月 日

事業所名：

事業所住所：〒

事業所電話番号：

管理者氏名：

印

記

利用者名簿

No	職 種	氏 名	性 別	メールアドレス
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

医療機関・
事業所等

在宅医療
連携拠点

【提出先】 〒340-0115

埼玉県幸手市吉野 517 番 5（東埼玉総合病院内）

北葛北部医師会 在宅医療連携拠点 “菜のはな”

TEL：0480-40-1311（代表） FAX：0480-40-1410

E-mail：nanohana@jin-ai.or.jp