

電話相談における質問票
FAX : 03-3351-5938 (全国訪問看護事業協会)

【質問者】

会員・非会員	会員	非会員
事業所名		
連絡先	TEL	FAX
連絡者氏名 <small>ふりがな</small>	(管理者 看護師 事務 その他)	

【質問内容】

質問の種類 (○で囲んでください)	H27 介護報酬改定・運営・指示・記録・介護保険・医療保険・介護保険か医療保険か・施設・特別管理加算・小児・公費・機能強化型・精神・定期巡回・複合型・サテライト・退院時・労災・立ち上げ・その他
参照した資料等	
具体的質問内容(※簡潔に)	
FAX 送信日	平成 年 月 日
解答の手段	電話 ファックス