

宛先 FAX : 0263-34-0311

長野県訪問看護ステーション連絡協議会事務局宛

長野県訪問看護ステーション連絡協議会

入会希望書兼入会費・年会費 入金通知書

平成31年度の入会費・年会費を 月 日に入金しましたので通知します。

訪問看護ステーション名 (開設者：開設母体・法人名)						
所在地	(〒 -)					
管理者名						
電話						
ファックス						
Email						
公式HP URL	貴下URLを連絡協議会と繋いでも構わない場合は記入お願いします					
対応可能な条件/該当加算等 * 本年も可能な条件に○をして下さい。	看護師数	名	認定看護師		名	
	常勤換算数		名	ICT導入		
	24時間対応体制		機能強化型		1	2
	ターミナルケア対応		特別地域加算			
	小児対応		精神対応			
	人工呼吸器対応		看護協会員数			名
サテライト数	PT/OT/ST対応	PT	OT		ST	