ひまわりネットワーク事務局　　行

ＦＡＸ：０４７－４３６－２４０９

心不全手帳希望冊数　調査票（船橋市）

　　病院名

　　希望冊数　　　　　　　　　　　　冊

　　電話番号

　　担当部署

　　担当者名

　問合せ：地域包括ケア推進課　０４７－４３６－２３５４