

第6回セミナー参加申込書

参加を希望される方は、下記にご記載の上、FAXしてください。

送付先：やましな訪問看護リハビリステーション 宛

<FAX番号：050-6865-7758>

下記の項目にご記載ください。

おなまえ		所 属	
E-mail		職 種	
FAX番号		電話番号	

おなまえ		所 属	
E-mail		職 種	
FAX番号		電話番号	

おなまえ		所 属	
E-mail		職 種	
FAX番号		電話番号	

※ご記入頂いた個人情報は、個人情報に関する法令、規範および社内規定に則り適正に管理し、今後皆様に有益と思われるセミナー等の情報を弊社から提供する目的に利用させていただきます。

やましなにできること

医療サービス

人工呼吸器、在宅中心静脈栄養法、胃瘻、経管栄養、膀胱カテーテル、褥瘡、点滴、在宅酸素、インシュリン、吸引、人工肛門、人口膀胱、バルーンカテーテル、導尿等の管理、精神対応、幼児対応

リハビリテーション

機能回復訓練、関節可動域訓練、ストレッチ、基本動作訓練、言語訓練、嚥下訓練等



TEL 050-6865-7757

FAX 050-6865-7758

MAIL yamashina-houmon@yamashina-ho.com