

脳卒中地域連携パス（泉州版）への参加について

☆ 運用開始までの流れ

- 1) 参加申込（事務局へメールで申込）
- 2) **H23.10.11** 申込締切
- 3) 必要書類などをメール送信（事務局→参加病院）
- 4) **10月末必着で、各参加病院より近畿厚生局（指導監査課）へ書類郵送。**
- 5) 11月1日より運用

☆ 参加申込 / 届出について

事務局にメールで申し込みください。

記載事項

- ①施設名 ②担当者名 ③所在地 ④電話番号 ⑤FAX番号 明記。

送信メールアドレス：no_pass@fh.seichokai.or.jp

平成23年度の申し込み受付を完了しました。

平成 23 年 9 月 吉日

脳卒中地域連携パス＜泉州版＞事務局
（府中病院 手塚康貴）

〒594-0076 和泉市肥子町 1-10-17

府中病院 理学療法室 手塚康貴

TEL 0725-43-1234 FAX 0725-43-3995
