

令和 7 年度 ケアマネジャー医療介護連携研修
第 1 日目 病院・診療編

Bコース専用 アンケートのお願い



<https://forms.gle/gFm3xzk3nzEgUnza6>

アンケート締切：9月9日（火）

お手数をおかけいたしますがどうぞよろしくお願いいたします。

