

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ひします。

