|  |  |
| --- | --- |
| ＊わたしのサポートチーム＊  氏名    かかりつけ医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    ケアマネジャー/相談支援員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    訪問看護ステーション　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | かかりつけ薬局　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    定期受診病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    TEL    TEL    **長崎県　く す の き 塾 協議会** |
| ＊わたしのサポートチーム＊  氏名    かかりつけ医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    ケアマネジャー/相談支援員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    訪問看護ステーション　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | かかりつけ薬局　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    定期受診病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    TEL    TEL    **長崎県　く す の き 塾 協議会**  **く す の き 塾 協議会** |
| ＊わたしのサポートチーム＊  氏名    かかりつけ医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    ケアマネジャー/相談支援員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    訪問看護ステーション　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | かかりつけ薬局　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    定期受診病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    TEL    TEL    **長崎県　く す の き 塾 協議会**  **く す の き 塾 協議会** |
| ＊わたしのサポートチーム＊  氏名    かかりつけ医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    ケアマネジャー/相談支援員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    訪問看護ステーション　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | かかりつけ薬局　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    定期受診病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    TEL    TEL    **長崎県　く す の き 塾 協議会**  **く す の き 塾 協議会** |
| ＊わたしのサポートチーム＊  氏名    かかりつけ医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    ケアマネジャー/相談支援員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    訪問看護ステーション　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | かかりつけ薬局　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    定期受診病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL    TEL    TEL    **長崎県　く す の き 塾 協議会**  **く す の き 塾 協議会** |