

中 野 区

在宅療養手帳



フリガナ

名 前 様

年 月 ~ 年 月

この連絡ノートはかかりつけ医・関係者・ご家族等との連絡のためのものです。
気づいたこと、伝えたいことを気軽に書きましょう。
また、医療機関や福祉施設をご利用のときは、忘れずに持っていきましょう。