|  |  |
| --- | --- |
| ＊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** |