

平成 30 年度玉名郡市 医療と介護・福祉の連携による好事例発表会  
事例内容報告様式（ワード記載・手書きどちらでも可です）

演題			
副題（あればお付けください）			
発表者（名前）		（所属）	
共同発表者			
連絡先	電話		FAX
	メールアドレス		
事例の概要			
具体的な取り組み			
良かった点 *ここは皆さんに知っていただきたい点・内容			
もっとよくするために考えていること等			

送信先：[メールは iryourenkei@water.ocn.ne.jp](mailto:iryoudenkei@water.ocn.ne.jp)

FAX は 0 9 6 8 - 7 6 - 7 0 6 7