

横浜医療センター 専門・認定看護師 相談用ファックス（FAX送付状不要）



連絡先 看護部長室あて

**FAX 045-853-8368**

★相談・依頼したい専門認定分野のチェックボックスに☑を記載してください

- |                                       |  |                                    |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> がん看護専門看護師    | <input type="checkbox"/> 精神看護専門看護師           | <input type="checkbox"/> 感染管理認定看護師 |
| <input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケア認定看護師 | <input type="checkbox"/> 緩和ケア認定看護師           | <input type="checkbox"/> 集中ケア認定看護師 |
| <input type="checkbox"/> 救急看護認定看護師    | <input type="checkbox"/> 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 |                                    |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病看護認定看護師   | <input type="checkbox"/> がん化学療法看護認定看護師       | <input type="checkbox"/> 手術看護認定看護師 |

★下記に依頼したい勉強会の内容や相談事項をご記載ください

【貴施設名】 \_\_\_\_\_

【所属貴施設の所在地】 \_\_\_\_\_

【連絡時に窓口になる方】 \_\_\_\_\_

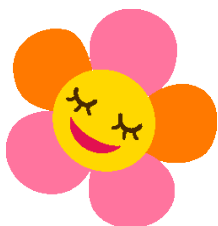
【ご相談者名・部署名】 \_\_\_\_\_

【貴施設 TEL】 \_\_\_\_\_ 【内線】 \_\_\_\_\_

【貴施設 FAX】 \_\_\_\_\_

【貴施設 Email】 \_\_\_\_\_

★がん看護専門、精神看護専門看護師、感染管理認定、皮膚・排泄ケア認定以外は、専従者ではありませんので、ご連絡までにお時間をいただく場合があります。



平成 31 年 2 月