

かえつ医療介護連携協議会 医療連携ネットワーク施設退会申請

かえつ医療介護連携協議会 殿

かえつ医療・介護ネットワークシステム(ときネット)から施設退会を申請致します。

申請日	令和 年 月 日
施設名	
ふりがな	
責任者 自 署	

本書をコピーしたものを控えとして施設で管理し、本書をかえつ医療介護連携協議会に送付ください。

以上