

令和2年10月吉日

医療・介護・福祉関係法人・事業所
管理者、責任者、所属長 様

沼田利根医師会長 藤塚 勲
担当理事 森平 和明

「ほほえみノート利用調査」へのご協力をお願い

謹啓 秋晴の候、皆様におかれましてはますますご清祥にてご活躍のことと存じます。平素より利根沼田地区の医療介護連携事業に格別のご高配を賜り深くお礼申し上げます。

さて、このたび表題の通りリニューアルし1年経過した「ほほえみノート利用調査」へのご協力をお願いしたく、ご連絡させていただきました。

多くのノートに関わる（関わる可能性のある）医療・介護・福祉現場の皆様の声をいただき、その集まった声を元により良い「地域連携」や「職種間連携」の実現を目指します。貴法人・団体・事業所等に所属される皆様に1人でも多くご協力いただけますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 回答方法： ①同封調査用紙にご記入いただき「返信用封筒」にて回答
②下記QRコードにてスマホ等で回答
③ぬまとね医療・介護連携相談室ホームページ内の回答フォームにて入力
2. 回答期限： **令和2年11月30日**（郵送の場合は必着）
3. 調査対象者：①病院関係者（医師・外来看護師・病棟看護師など）
②歯科関係者（歯科医・歯科衛生士など）
③薬局関係者（薬剤師、薬局職員など）
④介護関係者（各介護サービス事業所責任者・一般職員など）
⑤行政関係者（包括支援センター職員など）



【問い合わせ先】

ぬまとね医療・介護連携相談室

担当： 岡島 真実 ・ 金澤 奈美子

TEL：0278-25-3671 FAX：0278-25-3672

MAIL：ntishikai-soudan@ace.ocn.ne.jp