

地域保健福祉センター 登録調査票

記入日 平成 年 月 日

センター名			
住 所	浦添市		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ホームページ	URL		
営業時間			
休 日			

*この調査票は、浦添市在宅医療・介護連携支援センターうらっしーホームページ内の事業所マップ

掲載用の調査票となっており、それ以外の目的で使用することはありませんので、

ご協力よろしくお願いします。

*ご不明な点がございましたら、お気軽に当センターまでご連絡下さい。

浦添市在宅医療・介護連携支援センターうらっしー(浦添市医師会内)

TEL 098-894-2698

FAX 098-874-2362