

令和6年度 ケアマネジャー医療介護連携研修

病院・診療編

Cコース専用 アンケートのお願い



<https://forms.gle/Y3dHueRxY1gt2YH7A>

アンケート締切：10月25日（金）午前10：00

お手数をおかけいたしますがどうぞよろしくお願いいたします。

