

<申し込み先>

地域リハビリテーション乙訓圏域支援センター宛

(済生会京都府病院リハビリテーション科)

TEL : 955-0111 (済生会京都府病院代表)

FAX : 954-8255

メール : otokuni-rh@y7.dion.ne.jp

*TELは15時以降のみ

状況により、かけ直しさせていただくことがありますので、
ご了承ください。

地域リハビリテーション乙訓圏域支援センター相談用紙

申込み日時	年 月 日
依頼者氏名	
職種	
所属施設	
TEL	
FAX	
メールアドレス	

相談内容

(対象者の氏名等はイニシャルを用いる等、個人が特定されないように御配慮願います。)