



# 平成31年度 トータルサポートマネジャー養成研修会 受講推薦書

受講者 \_\_\_\_\_ の研修受講について推薦します。

推薦者氏名		勤務先	
勤務先住所		役職	
※訪問看護における看取り経験、退院支援マネジメントへの参画、地域ケア会議(多職種連携会議・サービス調整会議)への参加等を考慮して記載して下さい。			