

糖尿病ケアチーム研修会のご案内

日 時:令和5年2月13日(月)17:30~18:15

場 所:別館2階 講堂

テーマ:糖尿病患者の使用頻度が高い薬剤

~高血圧・脂質異常・便秘の薬~

薬局 新井山



お申し込みは2月6日(月)までに下記の申込書に記載し、FAXで送信をお願いします。

送信先 FAX 番号 0176-23-2999(業務課)

お問い合わせは十和田市立中央病院 地域医療連携室 成田圭子まで

TEL0176-23-5121(内線 7560)

令和5年2月13日糖尿病ケアチーム研修会参加者

施設名	氏名