

青森県訪問看護ステーション連絡協議会入会申込要領

青森県訪問看護ステーション連絡協議会の設置目的に賛同し、入会を希望される法人または事業所（支所含む）は、以下の要領にしたがって加入（新規）の手続きを行ってください。

1. 別紙の入会申込書に必要事項を記載し、青森県訪問看護ステーション連絡協議会事務局まで FAX または Mail にてお送りください。
2. 入会金及び年会費（下記参照）の振込案内と振込用紙は、後日メールアドレス確認のメールとともにお送りいたします。
3. 青森県訪問看護ステーション連絡協議会入会金および年会費

内 訳	令和 5 年度新規会員	継続会員 (正会員・特別会員)
入 会 金	1, 0 0 0 円	
年 会 費	1 0, 0 0 0 円	1 0, 0 0 0 円
合 計	1 1, 0 0 0 円	1 0, 0 0 0 円

注) 入会金（新規）は最初の入会時のみです。

4. 青森県訪問看護ステーション連絡協議会事務局
〒030-0022
青森市浪館平岡 64-34 メゾット MH3 号
TEL 017-763-0972
FAX 017-763-0982
Mail aomori.hvns.lc@gmail.com

(一般会員用)

青森県訪問看護ステーション連絡協議会事務局 行
F A X : 017-763-0982
Mail : aomori.hvns.lc@gmail.com

令和5年度青森県訪問看護ステーション連絡協議会
入会申込書

(新規・継続) ○で囲んでください

訪問看護ステーションの名称		
所在地	(〒 -) 青森県	
	電話番号 FAX 番号	
メールアドレス (メーリングリストのため必須)		
開設事業者名称		
ふりがな 代 表 者		
<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 () ※□にレをつけてください	ふりがな (氏 名)	
対応可能な実施項目 ※○で囲んでください	人工呼吸器の管理	可 (人) ・ 不可
	24時間対応	可 ・ 不可
	輸液管理	可 ・ 不可
	在宅看取り	可 ・ 不可
	小児への対応	可 ・ 不可
	精神訪問看護	可 ・ 不可
	リハビリ	可 ・ 不可