乳がん地域連携パス

（内容）

○「乳がん術後連携パス」にご協力いただける先生へ

○乳がん術後連携パスを受ける患者さんへ

○根治術フォロー項目

○地域連携パスに関する説明、同意確認書

○乳がん術後連携パス（医師用）

○乳がん術後連携パス（患者用） ⇒ 冊子実物はA５サイズ