

アンケートにご回答いただく手順

1. 『変形性膝関節症診療ガイドライン(案).pdf』(PDF 形式)をご精読ください。
2. アンケートにお答えください。

『アンケート回答用紙.docx』(Word 形式)をご記入ください。
3. 回答を Email または FAX で以下の宛先までお送りください。(締切:2023 年 2 月 20 日)

【回答先】

変形性膝関節症診療ガイドライン
パブリックコメント係

Email: kneeo@imic.or.jp (ケーエヌイーイーオーイー@アイエムアイシー.オーアール.ジェイピー)

FAX: 03-5361-7153

※本アンケートに関するご質問は以下までお願いいたします。

変形性膝関節症診療ガイドライン パブリックコメント係

Email: kneeo@imic.or.jp (ケーエヌイーイーオーイー@アイエムアイシー.オーアール.ジェイピー)