

ご利用者様、ご家族 様
成年後見（補佐、補助）人 様
担当相談員、介護支援専門員 様

川崎医療生活協同組合
介護老人保健施設 樹の丘
施設長 喜瀬 守人
電話 044-820-0350
FAX 044-820-1350

診療情報提供書作成のお願い

平素は格別のご厚意にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度当施設への入所を検討させていただく上で、現在通院中の医療機関からの情報提供をお願いしております。

つきましては、下記の書類につきまして、かかりつけ医にご依頼いただきますよう、よろしくお願ひします。

記

診療情報提供書 … 1通

現在通院中のかかりつけ医療機関からもらって下さい。書式は、各医療機関のもので構いません。宛名は、「介護老人保健施設樹の丘 施設長 喜瀬 守人」でお願いします。

入所後の通院が必要かどうかもお確認下さい。

以上