

令和 年 月 日

ご担当医様

診療情報提供についてのお願い

謹啓

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて このたび、ご本人様・ご家族様より当施設の利用希望がございました。

施設の利用に当たり、ご本人様の健康管理（状態把握、感染予防等）の目的から、ご担当医様に診療情報のご提供をお願いいたしております。また直近の検査データのコピー、お薬情報を添付いただけますと幸いです。

お手数とは存じますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

〒311-3502

茨城県行方市若海793-5

医療法人 青藍会

介護老人保健施設 かすみがうら

TEL:0299(55)0122

FAX:0299(55)1147