

担当医 先生 御机下

診療情報提供書作成のお願い

当施設のお申し込みを検討中にて、診療情報提供書の作成をお願いいたします。

書式は、同封した新潟市共通診療情報提供書及び新潟市介護サービス共通連絡票でお願いいたします。

※連絡票に予め、必要な検査項目に☑が有りますので、ご確認下さい。最新の検査データ・処方内容の記載か添付をしていただきますようお願いいたします。

※利用者様にお渡した用紙以外に新潟市医師会ホームページからダウンロードし、ご入力いただいた用紙でも構いません。

御不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

《連絡先》

介護老人保健施設 入舟
電話：025-229-3607
FAX：025-229-1825
担当：支援相談員 瀬戸・土田・仲川