

主治医 ⇔ 介護支援専門員 連絡票

送信日：平成 年 月 日

送信先	病院
	主治医 先生

送信元：_____

いつもお世話になっております。

下記利用者様の(サービス利用・担当者会議開催)にあたり、下記にてご助言頂きますようお願い申し上げます。

利用者氏名 _____ 様 (M・T・S 年 月 日生)

介護度 _____ (平成 年 月 日～平成 年 月 日)

利用中のサービス _____

希望のサービス _____

【質 問 事 項】	【ファックスの場合はこちらにご回答ください】

※ 月 日頃までにご指導いただけると幸いです。

回答内容について

直接会ってお話します(月 日 頃お出で下さい)

電話で連絡します(月 日頃お電話下さい)

上記の通り連絡致します。平成 年 月 日

返信先： (電話： FAX：)