FAX 送信方向

FAX　0538(38)5246

磐田市立総合病院　入退院管理室　宛て

訪問看護･ケアマネジャー等連絡票

医療機関名：磐田市立総合病院

TEL：0538-38-5000(代)

診療科：

主治医：　　先生御机下

事業所名：

TEL：

FAX：

担当者：

患者氏名　　様(昭・平・令　　年　月　日生)

☐ 至急　☐2～3 日以内　☐1 週間以内　☐次回受診日で可

下記について(　指示　・　検討　・　確認　)をお願い致します。

相談内容	回答