

発送日：令和 年 月 日

入院

連絡票

_____病院

_____御中

_____様

_____担当者名：

*送信枚数 3枚（本紙含む）

日頃より大変お世話になっております。
下記利用者様が貴院に入院されましたので入院時情報提供書を送信いたします。

氏名： _____ 男・女 （ ） 歳

入院日： 令和 年 月 日

入院科： _____ 科

.....
コメント

発送日：令和 年 月 日

退院

連絡票

御中

病院

地域医療福祉連携室

様

担当者名：

*送信枚数 3枚（本紙含む）

日頃より大変お世話になっております。
下記患者様が当院を（退院可能・退院）となりますので退院時
情報提供書を送信いたします。
退院前カンファレンスの参加又は今後のフォローをよろしくお
願い申し上げます。

氏名： _____ 男・女 （ ） 歳

退院日：平成 年 月 日

退院科： _____ 科

コメント