主治医　御侍史

**診療情報提供書ご記入のお願い**

冠省、貴院には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、種々ご指導を賜り厚く御礼申しあげます。

ご高診を賜っております、　　　　　　　　様が、介護保険の当デイサービス利用を希望されておられます。

ご利用にあたり、健康状態等を把握し、万全の体制で臨む所存でございます。

つきましては、誠に恐れ入りますが、様式の「診療情報提供書」にご記入頂きたく、お願い申し上げます。

**○検査項目について**

裏面の※印の検査成績は、約6ヶ月以内のデータがございましたら、その結果をご記入いただけましたら幸いです。

実施していない検査がございましても、新たに検査をしていただく必要はございません。

早々

事業所名：□　せかんど　通い茶屋

〒594-0031　和泉市伏屋町2-3-35

* せかんどデイサービス高石

　　　　　〒592-0004　高石市高師浜1-8-52