

年 月 日

医療機関名

主治医 殿

診療情報提供書作成のお願い

平素より大変お世話になり、ありがとうございます。

この度、先生が診察されている患者様から、当施設に入所のお申し込みがございました。

当該患者様の当施設への入所を判定するにあたり、先生のご指導・ご意見を頂戴したく存じます。

つきましては、ご多忙中大変恐縮ですが、診療情報提供書の作成をお願い申し上げます。また、診療情報提供書の作成に関しましては、下記の事項についてご配慮いただければ幸いです。

1. 検査データ、レントゲン等の所見につきましては、3カ月以内の検査結果をご記入ください。なお、感染症の検査等に未記入の項目がある場合には、再度の検査をお願いする場合がございます。
2. 医療処置（インスリン注射、バルーンカテーテル、酸素吸入、ストーマ、胃ろう、人工透析等）が必要な方につきましては、その詳しい内容をご記入ください。
3. 認知症の方につきましては、認知症による問題行動がありましたら、その内容についてご記入ください。
4. 食事制限・治療食が必要な方につきましては、その内容についてご記入ください。

社会医療法人 若竹会
介護医療院 センtral大田