

主治医先生御侍史

(財)横浜勤労者福祉協会 汐田総合病院
通所リハビリテーション

診療情報提供書作成のお願い

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、貴院に（通院・入院）中の（ ）様がこの度、当院
通所リハビリテーションの利用を希望されております。

つきましては、誠に恐れ入りますが、下記の要領でこの患者様の診療情報提
供書のご記入をお願い申し上げます。

記

- （１） 胸部 X 線、心電図、血液検査は原則として直近 3 カ月以内に施行した結果をご記入ください。
- （２） 検査結果がない場合は当院で施行可能ですので、空欄にしてください。

尚、ご不明な点がございましたら、下記までご連絡をお願いいたします。

短時間デイケア 担当者 佐々木・大滝・田中
〒230-0001 神奈川県横浜市鶴見区矢向 1-6-20
TEL/ FAX : 045-574-1316 (リハ科直通)
【受付時間帯 : 13:00 ~ 14:00/17:00 以降】
E-Mail : rihabiri@ushioda.or.jp