**地域包括ケア病棟　診療情報提供書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

医療法人　慈正会　丸山記念総合病院

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内 | 科 | 福島嗣郎 | 医師 |  |
| 地域医療連携室FAX番号048-757-9733 | 紹介元医療機関名： |  |
|  |
| 医師名 |  |
|  |
| TEL | ( |  | ) |  | ― |  |
| FAX | ( |  | ) |  | ― |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | 男女 | 生年月日 | 　　M・　T・　S・　H |
| 患者氏名： |  |  | 年 |  | 月 |  | 日( |  | 歳) |
| 住所： |  | 電話番号 | ( |  | ) |  | ― |  |
| 疾患名・主訴： |  |
| 紹介目的： | 1．　在宅復帰支援 | 2．　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 症状経過・検査結果・治療経過 | 薬物アレルギー（ 　無・　有　） |  |
|  |
| 現在の処方： |  | リハビリ介入　（ 　無・　有　） |
|  | 経過等 |
| 備考：（注意事項など） |