

健康情報提供書（かがみ） <記載例>

(医療機関名) 八重洲南クリニック

(医師名) 豊州 吾礼 殿

平成21年5月1日

(特定施設名) シニアクリエイト市川

(看護職員名) 協会 拓子 印

以下の利用者の健康の状況につきまして、添付資料をもって情報提供いたします。

101号室	山本 結子
201号室	高樹 瑠子
301号室	奥谷 谷子
401号室	塚越 越子
403号室	佐久間くま

.....
<医師確認欄/記名押印後、特定施設へFAX返信>

上記の内容について、受領しました。

平成21年5月3日

(医療機関名) 八重洲南クリニック

(医師名) 豊州 吾礼 印