

発送日：令和 年 月 日

入院

連絡票

_____病院

_____御中

_____様

担当者名：_____

*送信枚数 枚（本紙含む）

日頃より大変お世話になっております。
下記利用者様が貴院に入院されましたので入院時情報提供書を送信いたします。

氏名：_____男・女（ ）歳

入院日：令和 年 月 日

入院科：_____科

コメント