# 紹　介　状（診療情報提供書）

〒406-0032 山梨県笛吹市石和町四日市場 2031　　平成　　年　　月　　日

甲州リハビリテーション病院　　院　長　　宛

Tel： 055-262-3121　　Fax： 055-262-3727

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 紹介元医療機関 | 住　　所 | | Tel | |
| | 名　　称 | | Fax | |
| | 診療科名 | | 担当医師名 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 患者氏名 | 男・女 | 生年月日 | M・T・S・H　　年　　月　　日（　　歳） | |
| 患者住所 | | | Tel | |

| | |
|---|---|
| 主傷病名 | 発症年月日　平成　　年　　月　　日 |
| 紹介目的　・リハビリテーションの実施　　・その他（　　） | |
| 既往歴、合併症及び家族歴など | |
| 症状経過、治療経過及び検査結果など | |
| 現在の処方、処置など | |

1．記載欄が不足する場合は、続紙に記載の上、添付してください。

2．必要がある場合は、画像診断のフィルム、検査の記録等を添付してください。

3．脳血管疾患、大腿骨頚部骨折などの発症後６０日以内の患者さんを優先させて頂くことがございます。