

医療・介護情報報 FAX連絡票

年 月 日

The diagram illustrates a data entry process. On the left, a large rectangular box contains the following fields: '機関' (Organization) and '氏名' (Name) stacked vertically, followed by '住所' (Address) and 'TEL' (Telephone Number) stacked vertically, and finally 'FAX' centered below them. An arrow points from this box to the right, indicating the flow of data. On the right, a smaller rectangular box contains the same four fields ('機関', '氏名', '住所', 'TEL') stacked vertically, with 'FAX' positioned to the right of 'TEL'. A double-headed arrow is placed between the two boxes, signifying that the data can be transferred back and forth.

日頃より大変お世話になっております。下記の件につき、連絡をとりたいと思います。お忙しいところ誠に恐れ入りますが、ご都合の良い連絡方法等につきましても、ご回答をお願いいたします。

患 利 用 者	氏名	男 女	生年月日 T S 年 月 日	介護度	申請中	要支援	1	2		
					要介護	1	2	3	4	5
照 会 目 的	<input type="checkbox"/> 新規・更新・区分変更後のケアプラン作成時の医学的意見について <input type="checkbox"/> 利用者の医療・看護・介護・症状の医学的意見・指示について <input type="checkbox"/> サービス担当者会議の出欠及び医学・介護的意見について 欠席の場合は、月 日まで回答を下さい <input type="checkbox"/> 退院時会議の出欠及び医学・介護的意見について 欠席の場合は、月 日まで回答を下さい 年 月 日 時 分 開催場所 (<input type="checkbox"/> ケアプランの内容について			
	<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与（購入）について、医師からの医学的意見について <input type="checkbox"/> 医療系サービスを導入するにあたり、主治医の意見・相談など <input type="checkbox"/> 担当ケアマネジャーになった挨拶 <input type="checkbox"/> 患者・利用者の下記状況についての相談									
	<input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導の件 <input type="checkbox"/> 医療の相談						<input type="checkbox"/> 介護の相談		<input type="checkbox"/> 認知症の相談	
	<input type="checkbox"/> 歯の相談						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 服薬の相談						<input type="checkbox"/> 在宅訪問服薬管理指導		<input type="checkbox"/>	

相談内容

回答(返信)

* この連絡票での回答では、診療情報提供料の算定はできません。

連絡方法	<input type="checkbox"/> 直接会って話をします	月	日	時	分	頃	<input type="checkbox"/> 来院・来社して下さい	<input type="checkbox"/> 伺います()	
	<input type="checkbox"/> 電話で話をします	月	日	時	分	頃	<input type="checkbox"/> 電話下さい	<input type="checkbox"/> 電話します	
	<input type="checkbox"/>								
会議	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議			<input type="checkbox"/> 退院時会議			に	<input type="checkbox"/> 出席します	<input type="checkbox"/> 欠席します
回答									