年　　月　　日

医院

先生

介護支援専門員（ケアマネジャー）担当のごあいさつ

　いつも大変お世話になっております。　　　　先生に診療していただいております下記の方の居宅介護支援専門員（ケアマネジャー）として、　　　　年　　月　　日より担当させていただくこととなりました　　　　　　　の　　　　　　と申します。

　今後とも、利用者様の件で助言等、ご協力頂きたいと思います。どうぞよろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 認定区分 | 要支援１ ・ 要支援２要介護１ ・ 要介護２ ・ 要介護３ ・ 要介護４ ・ 要介護５申請中 |

事業所名：

担当者名：

〒　　　-

袖ケ浦市

☎：

ＦＡＸ：

メール：