

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きます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っております。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： _____

〒 _____

袖ヶ浦市

☎： _____

FAX： _____

メール： _____