診療情報提供書

年　　月　　日

紹介先医療機関名

医療法人社団 こうかん会

☐ 日本鋼管病院
〒210-0852　川崎市川崎区鋼管通1-2-1
TEL:044-333-5591

☐ こうかんクリニック
〒210-0852　川崎市川崎区鋼管通1-2-3
TEL:044-366-8900

紹介元医療機関の名称・所在地

科　　先生

科 医師名

フリガナ	大・昭・平
患者氏名	男・女　　年　　月　　日 生
患者住所	〒　　－　　電話番号（自宅）　　－　　－ （携帯）　　－　　－
紹介目的	診療　・　入院　・　その他（　　）
主訴・傷病名	
既往歴及び家族歴	感染症　無・有（HB抗原・HCV・ワ氏・　　） 薬物アレルギー　無・有（　　）
症状経過及び検査結果	
現在の処方	
添付資料	

連絡先　日本鋼管病院 地域連携室　TEL 0120-961-778　FAX 044-366-1263
〒210-0852　川崎市川崎区鋼管通1-2-1