

平成 年 月 日

主治医様

横浜市総合保健医療センター長

医療情報提供のお願い

ご利用者様の当センター（介護老人保健施設・診療所病床）の入所に当たり、別添の健康診断書などの医療情報や服薬情報及び下記の該当事項がある場合には検査データ等のご提出をお願いいたします。

- （１）現病・既往症に内科疾患がある方は、３か月以内の血液・生化学・心電図のデータ。
また、気になる所見のデータがございましたら、期間に関わらずご提出をお願いいたします。
- （２）気管切開、喀痰吸引、褥瘡（浸出液がある場合）がある方は、MRSAの検査データ。
- （３）結核の既往あるいは咳や痰などの症状がある方は、胸部レントゲン画像。

お問い合わせ

横浜市総合保健医療センター

総合相談室

TEL 045 (475) 0103

FAX 045 (475) 0101