

医療機関：

---

主治医：

---

先生

指示書作成のお願い

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、  
様の医療保険での訪問看護を担当することになりました。

ご利用様のサービス提供はもとより、ご利用様の身体状況について注意を要する事項等を先生よりご指導いただきたく、ご多忙とは存じますが訪問看護指示書のご記入をお願い致します。開始日は平成 年 月 日から訪問を予定しております。

ご記入後 FAX にて内容をお送り頂き、原本を返信用封筒にて郵送していただきたく存じます。

まずは、略儀ながら書状をもってお願い申し上げます。

敬具

平成 年 月 日

きらめき訪問看護リハビリステーション  
〒350-0033  
埼玉県川越市富士見町 31-9 川越 SE ビル 102  
TEL：049-223-3773 FAX：049-223-3774  

---

管理者