様式４（高崎2018）

　　年　　月　　日

○○　医院

○○　○○　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○事業所

○○　○○

居宅サービス計画書／介護予防サービス・支援計画書の送付について

日頃より、居宅介護支援事業所○○の活動にご理解・ご協力をいただきまして、厚くお礼申し上げます。

下記の利用者からの依頼を受け、居宅サービス計画書／介護予防サービス・支援計画書を作成いたしましたので、別紙のとおり報告させていただきます。なお、計画書の内容やサービス利用等につきましてご意見・ご助言がありましたら、ご連絡下さい。

今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　　）歳 |
| 住所 |  |

問い合わせ先

○○事業所：

所在地：〒

電話：　　　－　　　－　　　　　担当：