年　　月　　日

〒272-8513
千葉県市川市菅野 5-11-13

国際医療福祉大学市川総合病院

科

先生御侍史

TEL:047-322-0151(代表)

FAX:047-324-8539(患者支援センター)

〒　　－
所在地

医療機関名

電話番号

医師

歯科医師　　印

診療情報提供書

(フリガナ) 患者氏名	性別 男・女	生年月日　　年齢 西暦　　年　月　日　　歳
住所　〒　　－　　TEL		

【紹介目的】

【病名・主訴】

【既往歴及び家族歴】

【症状・経過】

【処方】

【添付資料】

☐ＣＤ－Ｒ　　☐検査結果（　　）

☐その他（　　）