入所
通所　申込資料

医師記入用　　年　月　日作成

記入者	医療機関名	
	氏　名	㊞

氏　名		生年月日	年　月　日生

精神疾患

◎　病名・経過・現在の状況・服薬内容・今後の治療方針

◎　指導上の留意点・施設への要望等

※　緊急時の対応について
（特に不穏時・夜間・休日時）

身体疾患

◎　傷病名・現在の状況・機能障害名・服薬内容・今後の治療方針

◎　指導上の留意点・施設への要望等