

退 院 報 告 書

平成 年 月 日

ご紹介医療機関 _____

地域連携登録医 _____先生侍史

先生からご紹介いただいた開放型病床ご利用の患者さんは、下記の通り退院
されましたのでご連絡致します。

患者氏名	
退院日	平成 年 月 日

【ご連絡事項】

製鉄記念広畑病院 地域医療連携室

〒671-1122 姫路市広畑区夢前町 3-1

TEL (079)237-8477 FAX (079)236-3210