

FAX

返信先

0123-456-789

〇〇年〇月〇日

1 / 1 枚

送信先：	
<input type="checkbox"/> 南神田クリニック 丸の内太郎先生	様
<input type="checkbox"/> 〇〇 訪問看護ステーション	様
<input type="checkbox"/> 〇△ デイサービス	様
<input type="checkbox"/> △△ 福祉用具センター	様
<input type="checkbox"/> ●● ケアサービス	様

発信元：	MYケアセンター
ケアマネジャー：	千代田フジ子
〒	100-0000
	東京都千代田区南神田〇-〇-〇
電話：	0123-456-789
FAX：	0123-456-789

件名： 明治花子 様の担当者会議開催の件について

いつもお世話になり、ありがとうございます。
会議にご出席できない場合などは、下欄にてご回答ください。

※回答をご記入後、FAXにてご返信ください。

照会(依頼)	回答
更新にあたり「居宅サービス計画書」についてご意見、その他お気づきの点をお聞かせください。	

0123-456-789

返信先