

FAX

返信先

0123-456-789

2018年12月1日

送信先：

- ☐ 南神田クリニック
丸の内太郎先生
- ☐ ○○ 訪問看護ステーション
- ☐ ○△ デイサービス
- ☐ △△ 福祉用具センター
- ☐ ●● ケアサービス

様
様
様
様
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○-○-○

電話：0123-456-789

FAX：0123-456-789

サービス担当者会議の日程調整のお願い

いつもお世話になっております。

明治 花子 様の担当者会議を 12 月 10 日～ 12 月 13 日の間で開催
いたしたく、皆様のご都合の良い日をお知らせくださいますようお願い申し上げます。

なお、日程が決まりましたら改めてご連絡申し上げます。

恐縮ですが、12 月 5 日（水 曜日）までに、FAXにてご返信くださいますようお願いいたします。

ご出席

氏 名				都合の良い日時（可能な日時すべてに○印をご記入ください）											
				10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	備 考		
☐	12	月	10	日											
☐	12	月	11	日											
☐	12	月	12	日											
☐	12	月	13	日											

今回の検討事項

<下記検討事項に関して、サービス担当者会議にて情報のご提供をお願いいたします。>
更新の結果、同じ要介護2、期間1年間と認定されました。
サービスは今まで通りご希望です。居宅サービス計画書原案を作成しました。
サービス利用のご様子の報告を含めてご意見をお聞かせください。

上記以外の
要検討事項

<下記以外で検討を要する事項がございましたらご記入ください。>

ご欠席

ご照会

<検討事項に関して、情報等のご記入およびご意見をご記入ください。>

0123-456-789

返信先