☆☆訪問看護ステーション 御中

!入力ポイント!

①を入力すると、自動的に下記の**□**項目に も反映されます。 事業所名: MYケアセンター

住所: 東京都千代田区南神田1-1-1

連絡先: 0123-456-789

① 5 月分提供票 送付の件

いつもお世話になっております。

1 5 月分をお送りいたしました。お手配のほどよろしくお願いいたします。

お手数ですが、別紙の到着確認票を締め切りまでにご送付くださいますよう、ご協力お願いいたします。

個人情報保護のため、利用者様の名前はフルネームではなく、一部を伏せるとよいでしょう。

利用者様の特記事項などありましたら、備考に記入しておきましょう。





	利用者氏名			備考
1	〇冶	〇子	様	特になし
2	ОЛ	○美	様	5月から新規の方です
3			様	
4			様	
5			様	
6			様	
7			様	
8			様	
9			様	
10			様	
11			様	
12			様	

送付漏れを防ぐために、何名分を送付するのか、きちんと記入しましょう。



以上

名様分

※鑑を除く