

F A X 送 信 票

H26年10月●日

受信先 長尾クリニック

長尾先生

送信枚数 1 枚 (本票含む)

いつもお世話になっております。
下記のとおりお知らせいたします。内容をご確認いただき、ご不明な点がございましたらご連絡下さいますようお願いいたします。

記

●様の件

●病院より明日 (●日) 転院されます。●病院です。

●子様の件

ご主人入院以降、物盗られ等の症状みられ、長女様も毎日のように訪問して

下さっていましたが、●日に多量の下血により、●病院へ救急搬送された

とのこと。来週には退院されますが、今後のお母様が心配とのことです。

長女様入院中は、配食サービスとヘルパー訪問と長男様家族の協力により乗り切り

たいと思います。認知症のケアについて投薬等のご指示をお願いします。

~~~~~ 発信元 ; ●会社 ●

●介護 ●

TEL (●) ● - ●

FAX (●) ● - ●

担当者 ●