

令和 年 月 日

(関係機関所属長) 様

神奈川県〇〇〇保健福祉事務所長
(公 印 省 略)

退院後支援ケース会議の開催について (依頼)

保健福祉事務所セ
ンター及び市保健
所の場合は差し替
えること

この度、(〇〇〇病院に入院中の) 〇〇〇〇〇様の、退院後の地域生活に向けた支援の一環として、退院後支援に関する計画を作成するため、次のとおり、標記会議を開催いたします。

つきましては、誠に恐縮ですが、貴所属の関係職員の出席について御配慮いただきますよう、よろしく願いいたします。

- 1 日 時
- 2 場 所
- 3 内 容 退院後支援に関する計画の検討

問合せ先