

# 紹介状（慢性肝疾患用）

平成 年 月 日

神戸市立医療センター西市民病院

消化器内科

先生

拝啓

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の患者様から、貴院での下記疾患の精密検査を依頼されております。

診断/今後の治療方針策定を希望されておりますので御高診の程よろしく申し上げます。

敬具

## 記

患者氏名	様	生年月日	年	月	日（ 歳）	男・女
診断名	既往歴					
家族歴	合併症					
臨床検査値	AST(GOT) _____IU/L ALT(GPT) _____IU/L 血小板 _____ $\times 10^4$ /mm <sup>3</sup> HCV 抗体 _____ HBs 抗原 _____ その他					
現在の処方薬（別途添付可）						
<b>当院希望欄</b> <input type="checkbox"/> 精密検査のみ貴院にお願いし、当院で治療を行いたく存じます。 <input type="checkbox"/> 定期的な画像診断/生検のみ貴院にてお願いしたく存じます。 <input type="checkbox"/> 初期導入治療後の安定期から当院で外来治療を行いたく存じます。 <input type="checkbox"/> 貴院での治療終了後、当院で経過観察を行いたく存じます。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 以上						

医療機関名

住所

医師氏名

電話番号

メールアドレス