

Reference

紹介状

\_\_\_\_\_Clinic  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

Dear \_\_\_\_\_,

Re: Mr/Ms \_\_\_\_\_, Date of Birth:    /    /

I am writing with regard to your enquiry about the above patient.

The first date of visit to our clinic:    /    /

Main complaint:

Note:

With best regards,

Name

Date /    /

\_\_\_\_\_ist

\_\_\_\_\_先生侍史            (所属)

拝啓 いつもご健勝のことと存じ上げます。患者\_\_\_\_\_殿（男・女）をご紹介申し上げます。御高診の上、御治療御指導の程、お願い申し上げます。

なお、御高診の結果が判明いたしましたら、ご教示いただければ幸甚です。

敬具

今回の初診日、主訴、治療、原因と思われるもの、経過、その他

所属  
施術者名  
住所

電話/FAX