主治医指示書

主治医先生御侍史

医療法人博和会 上松病院

長野市上松5丁目3-10

TEL：080-4183-2102(直通)

TEL：026-241-1628（代表)

FAX：026-259-0961

www.uematsuhosp.or.jp

　当院では公認心理師及び臨床心理士による心理面接を実施しております。当院での心理面接の実施の可否についてご判断いただき、問題がないようでしたらご指示欄①～⑤にチェックとご署名をお願いしたく存じます。

|  |
| --- |
| ご相談者様氏名 ：心理面接担当者名： |
| 【主治医ご指示欄】①日付：　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日②心理面接の指示：　　　　　　　　□実施可　　　　□実施不可③次回の指示：　　　　　　　　　□否　　□要　　□必要に応じて④医療機関名：⑤主治医氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

＊③について「要」にチェックをすると定期的に指示書が新たに必要となります。

|  |
| --- |
| 【備　考】 |