**利用にあたってのお願い**

**この書式・記入例集は、介護保険サービスを利用する高齢者に**

**関わる、医療機関とケアマネジャーとの連携において、負担軽減**

**が図られ、スムーズな連携に役立ててもらえるよう作成しました。**

**この書式は一例でありますので、変更していただいても構いません。連携ツールの一助として、ご活用ください。**

**利用の際のエチケット**

**ケアマネジャーは・・・**

**★できるだけ基本情報を記入してからお願いしましょう。**

**★依頼内容をわかりやすく具体的に記載してお願いしましょう。**

**医療機関（医師）は・・・**

**★依頼を受けた書類は、できる限り速やかに返信しましょう。**

**★不明な点や疑問な点は、ケアマネジャーに確認しましょう。**