

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇〇〇病院院長
〇〇〇〇様

△△医院 院長△△△△

在宅療養患者の緊急時の入院受け入れ病院について（ご依頼）

拝啓

平素は当院の診療におきましてはご支援ご協力を賜り厚く御礼を申し上げます。

さて、当院は厚生局に「在宅療養支援診療所」を申請するための準備をすすめているところです。その際の申請受理要件の1つとして、当該診療所は療養患者の病状悪化等により入院が必要と判断した場合のために「入院できる病床を常に確保し、受入医療機関の名称等をあらかじめ地方厚生局長に届け出ていること」が求められています。

そこで、上記の受け入れ先病院として、病床や勤務体制等で受け入れが可能な場合に貴院にご協力をいただきたくお願い致す次第です。

つきましては、甚だ恐縮でございますが、その可否について別紙によりご回答くださいますようお願い申し上げます。

敬具