

皆様の声をお聞かせください

私たちセンター職員は、患者様一人一人がお互いに気持ちよく、安心して入院生活が送れることができ、一日も早く退院できますようお願いしております。

これからの治療や入院生活について、ご心配なことやご希望または聞きたい事などがございましたら、ご記入ください。

※この用紙は、入院日に総合受付に他の書類と一緒にご提出ください。

埼玉県総合リハビリテーションセンター長

令和 ○年 ○月○○日

氏名 ○○○○