

文京区若年がん患者在宅療養支援事業に係る意見書

フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)
氏 名			
住 所	文京区		
診 断 名			
注意事項等			
上記の者は、一般に認められている医学的知見に基づき、回復の見込みがない状態に至ったと判断されたがん患者（介護保険法の第2号被保険者が要介護認定又は要支援認定を受ける状態と同等）に該当するものと判断できる。 文京区長 殿 年 月 日 医療機関名 所 在 地 電 話 番 号 診 療 科 医 師 名 印			