

医師意見書

ふりがな			
患者氏名		生年月日	年 月 日
病 名			
注意事項等			
	<p>上記の者は、一般に認められている医学的知見に基づき、 年 月 から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診断された若年がん患者であると判断します。</p> <p>桑名市長</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 _____</p> <p style="text-align: right;">医師名（自署） _____</p> <p style="text-align: right;">電 話 _____</p>		

※要介護認定の特定疾病の診断基準に準じる。