

様式第2号（第6条関係）

意見書

ふりがな		生年 月日	年 月 日
氏名			
住所			

上記のものは、医学的知見に基づき、がん（介護保険における特定疾病の「がん」の定義に準ずる。）と判断できる。

[がんと判断できる状況になった年月日]

年 月 日（下記日付と同日の場合は記載不要）

大刀洗町長 様

年 月 日

医療機関名

医師名