

意見書

ふりがな		生 年	年 月 日
氏名		月 日	
住所			
病名			
注意事項等			
<p>上記の者は、医学的知見に基づき、がんと判断できる（※）。</p> <p>（判断した日： _____年 _____月 _____日）</p> <p>福岡市長 殿</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 _____</p>			

※ 介護保険における特定疾病の「がん」の定義に準じる。