

意見書

| | | | |
|------|--|------------|-------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |

上記の者は、医学的知見に基づき、がん（※）と判断できる。

うきは市長

年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

※ 介護保険における特定疾病の「がん」の定義に準じる。