

見本

別記第2号様式（第5条関係）

流山市若年がん患者在宅療養費支援助成決定に係る主治医意見書

ふりがな	ながれやま たろう	生年月日	平成22年4月1日 (13歳)
氏名	流山 太郎		
病名	胃がん		
診断日 (一般的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した日)	令和5年5月1日		
注意事項等			
<p>上記の者が、医学的知見に基づき、がん（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）であると認める。</p> <p style="text-align: right;">令和5年 5月20日</p> <p>医療機関名 ○○病院 住 所 ○○市○○0-0-0 電 話 番 号 000-000-0000 医師名（自署） △△ △△</p>			