

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	嘉麻市		
<p>上記の者は、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」の定義に準じる）と判断できる。</p> <p>嘉麻市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名 _____</p> <p style="text-align: center;">医師名 _____</p> <p style="text-align: right;">※自署又は記名押印</p>			