第２号様式（第５条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏 名 |  | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 住 所 |  | | |
| 病 名 |  | | |
| 注意事項等 |  | | |
| 上記の者は、一般に認められている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）だと判断できる。  （最初に判断を行った日　　　　年　　　　月　　　　日）  横浜市長 あて  意見書記入日　　　年　　　月　　　日  医療機関名  住 所  電話番号  医 師 名 | | | |

## 若年がん患者の在宅療養支援事業にかかる意見書