

陸前高田市若年がん患者等在宅療養支援事業に係る医師の意見書

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所			
病 名 及 び 診 断 年 月 日	病 名	診 断 年 月 日	
		年 月 日	
特 記 事 項			
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）と判断できる。 陸前高田市長 年 月 日 医療機関名 住 所 電 話 番 号 医 師 名 (署名)			

陸前高田市若年がん患者等在宅療養支援事業助成金交付要綱第 3 第 1 項第 3 号（抜粋）

がん患者等（医師から一般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された者）