

意見書

ふりがな		生年 月日	年 月 日生
氏 名			
住 所			
病 名			
注意事項等			
<p>上記の者は、一般に認められている医学的知見に基づき、がん末期だと判断できる。</p> <p>神河町長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関名 _____</p> <p>医 師 名 _____ (印)</p>			