

## 意見書

（別府市AYA世代がん患者在宅ターミナルケア支援事業）

ふりがな	べっぷ あつし		
氏名	別府 温	生年月日	H5年5月5日
住所	別府市 上野口町1番15号		
病名	大腸がん		
症状及び 注意事項等	※在宅療養の必要性について記載をお願いします。		
<p>上記の者は、<u> R8 </u>年 <u> 4 </u>月時点で がん（介護保険における特定疾病の「がん」の定義及び診断基準に該当する者に準ずる。）と判断できる。</p> <p>（宛先） 別 府 市 長</p> <p style="text-align: right;">R 8 年 4 月 1 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 <u> 温泉別府病院 </u></p> <p style="text-align: right;">医 師 名 <u> 別府 花子 </u></p> <p style="text-align: center;">※自署でない場合は押印してください。</p>			