

別記第2号様式（第5条関係）

意見書（江東区若年がん患者在宅療養支援事業）

フリガナ		生年 月日	年 月 日
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、江東区若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第2条第3号に掲げる要件に該当するものと判断できる。</p> <p>（宛先）江東区長殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;"><u>医療機関の</u> <u>所在地及び名称</u> _____</p> <p style="text-align: center;"><u>医 師 名</u> _____ <u>印</u> _____</p>			

江東区若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第2条第3号（抜粋）

がん患者（医師が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したものに限る。）であること。

※ 介護保険法施行令第2条第1号に定める特定疾病（がん）の診断基準に準じる。