

意見書

ふりがな		生年	
氏名		月日	年 月 日
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>西脇市長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関名</p> <p>住所</p> <p>電話番号</p> <p>医師名</p> <p>印</p>			