

第2号様式（第5条関係）

主治医の意見書

フリガナ		生年 月日	年 月 日
氏 名			
住 所			
主たる病名 (その他症状)			
診断年月日	年	月	日
特記事項等			
<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、葛飾区若年がん患者在宅療養費助成金交付要綱第2条第2号*（欄外参照）に掲げる要件に該当するものと判断できる。</p> <p>葛飾区長 宛て</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名 所在地</p> <p style="text-align: center;">医 師 名 印</p>			

葛飾区若年がん患者在宅療養費助成金交付要綱第2条第2号
 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。）

主治医の意見書

フリガナ	カツシカ ハナコ	生年 月日	昭和62 年 1 月 1 日
氏名	葛飾 はなこ		
住所	葛飾区青戸4-15-14		
主たる病名 (その他症状)	***がん		
診断年月日	令和6 年 8 月 1 日		
特記事項等			
<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、葛飾区若年がん患者在宅療養費助成金交付要綱第2条第2号*（欄外参照）に掲げる要件に該当するものと判断できる。</p> <p>葛飾区長 宛て</p> <p style="text-align: right;">令和6年 12月 25日</p> <p>医療機関名 かつしか病院 所在地 葛飾区立石5-13-1</p> <p>医師名 青戸 一郎</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

葛飾区若年がん患者在宅療養費助成金交付要綱第2条第2号
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つたと判断したものに限る。）