

様式第2号（第7条関係）

意見書

対象者	フリガナ		生年 月日	
	氏名			
	住所			
病名	()癌			
在宅緩和ケア支援サービス利用	可 ・ 否 （備考)			
注意事項等				
<p>上記の末期がん患者の在宅緩和ケア支援サービス利用に関する意見は上記のとおりである。</p> <p>岸和田市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名</p> <p style="text-align: center;">医師名 ⑩</p>				