様式第19号(別表第1関係)

主治医・民生委員意見書

(寝たきり者用)

|  |
| --- |
| 主治医意見 |
| 医学的所見 |
| 　上記のとおり　　　　　　様については、3箇月以上常に臥床し、食事、入浴、排便等日常生活に常に介護を必要とし、今後もその状態が継続する状態にあることを証明します。　　　　　　　　年　　月　　日主治医氏名　　　　　　　　　　　　　 |
| 民生委員意見 |
| 　 |
| 　　　　　　　　年　　月　　日民生委員氏名　　　　　　　　　　　　 |