

※あくまでも一例です。

診断書をとると、文書料が発生する場合がありますので、

ご自宅にある書類で、下記の記載が確認できるものをご提出ください。

手術の説明および同意書

申請対象者の氏名の
記載があること

患者：神戸 花子 様

がんであることがわかる
具体的な病名

1.病名：〇〇

乳房変形の原因となった手術名が
具体的に記載されていること

2.予定している手術について：乳房切除術

3.手術に伴う危険性や合併症の可能性について：~~~~~

病院名もしくは
医師の氏名

令和〇年〇月〇日

〇〇病院

患者及び代理人は、患者の症状、手術の必要性、および内容、それに伴う危険性や合併症などについての説明を受け、十分に理解し納得しましたので、手術を受けることを同意いたします。

患者 住所 _____
氏名 _____

代理人 住所
氏名
