

年 月 日

「病気の経過とこれからのこと」（通称：道しるべ）の使用結果報告書

京都府がん医療戦略推進会議 緩和ケア部会長 様

(申請者)【法人・個人】

住 所

団体名・所属名

責任者・代表者 職・氏名

連絡先（電話・FAX・E-mail）

下記のとおり報告します。

記

1 許可年月日	
2 許可番号	
3 使用実績	<別添可>
4 使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
5 備 考	