

別記

第1号様式(第8条・第13条・第16条関係)

養育医療意見書

ふりがな 氏名		男・女	生年 月日	年　月　日
在胎週数	(单胎／双胎(胎))	出生時の体重	グラム	
症 状 の 概 要	1 一般状態	(1) 運動不安・けいれんがある (2) 運動が異常に少ない		
	2 体温	(1) 摂氏34度以下		
	3 呼吸器	(1) 強度のチアノーゼ持続 (2) チアノーゼ発作を繰り返す (3) 呼吸数が毎分50以上で増加傾向		
	循環器	(4) 呼吸数が毎分30以下 (5) 出血傾向が強い		
	4 消化器	(1) 生後24時間以上排便がない (2) 生後48時間以上嘔吐が持続 (3) 血性吐物がある (4) 血性便がある		
	5 黄疸	(1) 生後数時間以内に発生 (2) 異常に強い		
	その他の所見 (合併症の有無等)			
診療予定期間	年　月　日　から	年　月　日　まで		
現在受けてい る医療	保育器の使用 その他医療	人工換気療法	経管栄養	持続静脈内注射
症状の 経過				
上記のとおり診断する。				
年　月　日				
医療機関名稱 所在地 (〒 -)				
電話				
医師氏名(自署) _____				