

養 育 医 療 意 見 書

ふりがな		
氏 名		年 月 日生 男・女
在胎週数	(単胎／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 (2) 運動が異常に少ない
	2 体 温	(1) 摂氏34度以下
	3 呼 吸 器 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 (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している (3) 血性吐物・血性便がある
	5 黄 疸 ^{だん}	(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 人工換気療法 酸素吸入 経管栄養 持続静脈内注射 その他の医療 ()	
症状の 経 過		

上記のとおり診断する。

年 月 日

医療機関の名称

所在地 〒

電話番号

医 師 氏 名