

養育医療意見書

フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日
氏名						
在胎週数	週	(単胎／双胎 (胎))			出生体重	g
症 状 の 概 要	1 一般症状	(1) 運動不安・痙攣 ^{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 循環器	(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				
		(3) 血性吐物がある。				
		(4) 血性便がある。				
	5 ^{おうだん} 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 (合併症等の有無)					
治療予定期間		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 人工喚気療法 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						
上記のとおり診断します。						
年 月 日						
指定養育医療機関の名称						
所在地						
担当医師名						