

養 育 医 療 意 見 書

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所	吉岡町	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) 運動異常	
	2 体 温	(1) 摂氏34度以下	
	3 呼 吸 器 循 環 器	(1) チアノーゼ A 強度で持続する B 発作を繰り返す (2) 呼吸数 A 毎分50を超え増加傾向 B 毎分30以下 (3) 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・血性便がある	
	5 黄 疸	(1) 生後数時間以内に出現 (2) 異常に強い	
	そ の 他 所 見 (合併症等の有無)		
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	安静 入院 通院 保育器の使用 酸素吸入 鼻腔栄養 注射その他の医療		
症 状 の 経 過			
上記の通り診断する。 年 月 日 指定医療機関の名称 所在地 医師名 印			