

養 育 医 療 意 見 書					
1 新 規 2 継 続					
ふりがな 乳児氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
居 住 地				出生時の 体 重	g
症 状 の 概 要	一 般 状 態	(1) 運動不安・痙攣 ^{けいれん} (2) 運動異常			
	体 温	(1) 摂氏34度以下			
	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) 毎分30以下 (5) 出血傾向が強い			
	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 ^{おう} が持続 (3) 血性吐物・血性便がある			
	黄 疸 ^{だん}	(1) あり (強・中・弱) (2) なし			
	その他の所見 (合併症の 有無等)				
診 療 予 定 期 間 (継続診療予定期間)	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 ^{こう} 栄養 注射その他の医療				
症 状 の 経 過 (継続診療の理由)					
上記のとおり診断する。 年 月 日 医 療 機 関 の 名称及び所在地 医 師 氏 名					