

養 育 医 療 意 見 書						
ふりがな		性別	男 ・ 女	生年月日	令和	年 月 日
氏 名						
居 住 地				出生時の体重	g	
症 状 の 概 要	1 一般状態	(1) 運動不安・痙攣がある (2) 運動が異常に少ない				
	2 体温	(1) 体温が摂氏 3 4 度以下である				
	3 呼吸器 循環器	(1) 強度のチアノーゼが持続する (2) チアノーゼ発作を繰り返す (3) 呼吸数が毎分 5 0 以上で増加傾向にある (4) 呼吸数が毎分 3 0 以下である (5) 出血傾向が強い				
	4 消化器	(1) 生後 2 4 時間以上排便がない (2) 生後 4 8 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	(1) あり (強 ・ 中 ・ 弱) (2) なし				
	その他所見 (合併症の有無等)					
診 療 予 定 期 間	令和 年 月 日 から 令和 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						
上記のとおり診断する。 令和 年 月 日 所 在 地 医療機関 名 称 担 当 医 師 名 印 涌谷町長 殿						