

様式第2号(第4条関係)

養育医療意見書

氏名		男・女
		年月日生
居住地		出生時の体重 グラム
症 状 の 概 要	1 一般状態	(1)運動不安・疲れん (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)強度のチアノーゼが持続又はチアノーゼ発作を繰り返す。 (2)呼吸数が毎分50を超えて増加傾向又は毎分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時間以上おう吐が持続 (3)血性吐物・血性便がある。
	5 黄疸	(1)有[生後()時間に発生] (2)強度(強・中・弱)
	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	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		

年 月 日

医療機関の名称

及び所在地_____

医師氏名_____印