

養育医療意見書

ふりがな		男・女	年 月 日生
氏名			
住所	呉市	出生時の体重 グラム	
症 状 の 概 要	一般状態	1 運動不安・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 呼吸数が毎分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時間以上嘔吐が持続 3 血性吐物, 血性便がある	
	黄疸	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	年 月 日 ~ 年 月 日		
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。		年 月 日	
医療機関の名称及び所在地 医師氏名			