

別記2

養 育 医 療 意 見 書				
おた 氏 名			男・女	生年月日
				年 月 日
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・痙攣 (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) 強度で持続するチアノーゼ (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		
	4消化器系	(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) 生後数時間以内に発生 (2) 異常に強い		
	その他の所見 (奇形等の有無)			
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	保育器の使用 人口換気療法 酸素吸入 経管栄養 持続静脈内注射 その他の医療			
症状の経過				
<p>上記のとおり診断する。</p> <p>年 月 日</p> <p>指定医療機関の名称及び所在地 郵便番号 電話番号</p> <p>医師名</p>				