

様式第4号（第4条関係）

養育医療意見書				
乳 児 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
在 胎 週 数	(単胎／双胎 (胎))		出生時の体重 グラム	
症 状 の 概 要	1 一般状態	(1) 運動不安・けいれん (2) 運動が異常に少ない。		
	2 体温	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する。 (2) チアノーゼ発作を繰り返す。 (3) 呼吸数が毎分50以上で増加傾向にある。 (4) 呼吸数が毎分30以下である。 (5) 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時間以上嘔吐が持続している。 (3) 血性吐物がある。 (4) 血性便がある。		
	5 黄疸	(1) 生後数時間以内に発生 (2) なし		
	6 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	保育器の使用 人工換気療法 酸素吸入 鼻腔経管栄養 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。 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関の名称 及び所在地 医師氏名 印</p>				