

養 育 医 療 意 見 書													
ふりがな 氏 名				性別	男・女	生年月日	年 月 日生						
住 所													
在胎週数		週 日		出生時の体重		g	出生子数		単・双・多				
症 状 の 概 要	一般状況	体 温	1 安定している 2 不安定			哺乳力	1 正常 2 低下						
		体 動	1 活発である 2 不活発			けい 瘳 攣	1 なし 2 あり						
		筋 緊 張	正常・異常（1 亢進 2 低下）										
	循環器系	チアノーゼ	なし・あり（1 断続している 2 持続している）										
		呼吸器系	呼 吸 状 態	正常・異常 <table><tr><td>1 無呼吸発作</td><td>2 多呼吸</td></tr><tr><td>3 呻吟</td><td>4 陥没呼吸</td></tr></table>							1 無呼吸発作	2 多呼吸	3 呻吟
	1 無呼吸発作	2 多呼吸											
	3 呻吟	4 陥没呼吸											
	消化器	生後 24 時間以上の排便の有無（ 1 有 2 無 ） 生後 48 時間以上の嘔吐の持続（ 1 有 2 無 ） 血性吐物の有無（ 1 有 2 無 ） 血性便の有無（ 1 有 2 無 ）											
黄 疸		なし・あり（強・中・弱、生後〔 〕時間に発生）											
その他の 所見・症 状の経過													
現在受けてい る 医 療		1 保育器の使用 2 鼻腔栄養 3 酸素吸入 4 人工呼吸 5 光線療法 6 注射その他の医療											
診療予定期間		年 月 日から 年 月 日まで											
上記のとおり診断します。 年 月 日 指定養育医療機関 所在地 医 師 氏 名 印													