

養育医療意見書

氏名		男・女	生年 月日	年 月 日	在胎 週数	週
住所				出生時の体重	グラム	
症 状 の 概 要	一般状態	1 運動が異常に少なく、死んだように眠っている。 2 運動不安、けいれんがある。 3 出血傾向がある				
	体温	体温が摂氏 34 度以下である。				
	呼吸器系	1 チアノーゼが持続している。 2 断続的なチアノーゼの間欠期に皮膚が異常に蒼白か又は赤黒い。 3 呼吸数が毎分 50 を超えて増加の傾向があるか又は毎分 30 以下である。				
	消化器系	1 生後 24 時間以上、排尿、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、血性便がある。				
	黄疸	1 生後数時間以内に黄疸が現れるか又は異常に強い黄疸がある。 2 異様な泣き声、うめき声を伴う黄疸がある。 3 粘土様無胆汁便を伴う黄疸がある。				
	その他の所見 (合併症の有無など)					
診療予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日			医療費概算総額	円	
現在受けている医療	安 静 保育器の使用	入 院 酸素吸入	通 院 鼻腔栄養	往 診 注射その他の医療		
症状の経過 (具体的に)						
上記のとおり診断します。 年 月 日 所在地 指定養育医療機関 名称 担当医師名						