

美里町養育医療意見書

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年 月 日
氏名					
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・痙攣 ^{けいれん} (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
	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 ^{おうと} が持続 (3) 血性吐物がある (4) 血性便がある
	5 黄疸^{おうと} 疸^{たん}	(1) 生後数時間以内に発生 (2) 異常に強い
	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 人口換起療法 酸素吸入 経管栄養 持続静脈内注射 その他の医療
-----------	--

病状の経過	
-------	--

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

郵便番号
電話番号
医師氏名

印