別　紙（第4条関係）

|  |
| --- |
| 養育医療意見書 |
| ふりがな氏　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 令和　　 | 　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・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時間以上嘔吐が持続（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）異常に強い |
| その他の所見(合併症の有無等) |  |
| 診療予定期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　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　経管栄養　持続静脈内注射その他の医療 |
| 症状の経過 |  |
| 上記のとおり診断する。令和　　年　　月　　日医療機関の名称および所在地郵便番号電話番号医　師　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 |