

| 養 育 医 療 意 見 書                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                           |     |           |           |  |       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----------|--|-------|--|
| ふりがな<br>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<br>状<br>の<br>概<br>要                                                                                                                                                                                                                   | 一般状況            | 体 温                                                                                                   | 1 安定している<br>2 不安定        |                                                                                                                                                                                           |     | ほ<br>哺乳力  | 1 正常 2 低下 |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                 | 体 動                                                                                                   | 1 活発である<br>2 不活発         |                                                                                                                                                                                           |     | けい<br>痙 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 状 態                                                                                               | 正常・異常                    | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> 1 無呼吸発作 2 多呼吸<br/>3 呻吟 4 陥没呼吸 </div> </div> |     |           |           |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         | 消化器             | 生後 24 時間以上の排便の有無（ 1 有 2 無 ）<br>生後 48 時間以上の嘔吐の持続（ 1 有 2 無 ）<br>血性吐物の有無（ 1 有 2 無 ）<br>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<br>所見・症<br>状の経過                                                                                  |                          |                                                                                                                                                                                           |     |           |           |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         | 現在受けてい<br>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<br>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 |                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                           |     |           |           |  |       |  |
| <p>上記のとおり診断します。</p> <p>年 月 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div> 指定養育医療機関<br/><br/> 医 師 氏 名 </div> <div> 所在地<br/>名 称<br/><br/> </div> <div> ⑩ </div> </div> |                 |                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                           |     |           |           |  |       |  |