養育医療意見書											
ふりがな氏名・性別			(男・女)		生年月日		年	月	目		
居住地				()3	<i>Δ</i>)		出生時の体重			グラム	
症状の概要	1 一般状態		(1)運動の不安又はけいれん (2)運動の異常								
	2 体温		(1) 摂氏34度以下								
	3 呼吸器及び 循環器系		(1) チアノーゼ ア∫強度で持続する。イ 発作を繰り返す。								
			(2)								
			(3)	出血傾向	が強い	```o					
	4 消化器系		(1) 生後24時間以上が経過しても排便がない。 (2) 生後48時間以上にわたって嘔吐を持続している。 (3) 血性吐物又は血性便がある。								
	5 黄疸		(1)生後数時間以内に出現 (2)異常に強い。								
	その他の所見(合併症等の有無)										
診療予定期間				年	月	日から	年	Ħ	日まて	÷	
現代ダリ (い)			(1) (5)	安静 酸素吸入	(2) (6)	入院 鼻腔栄養	(3) 通院 (4) (7) 注射その(:育器⊄)使用	
症 状 の 経 過											
上記のとおり診断する。											
年 月 日											
指定養育医療機関の名称 所在地 医師名											