

第3号様式（第3条関係）

養 育 医 療 意 見 書							
フリカ ^ナ 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 状 の 概 要	一般症状	体 温	1 安定している 2 不安定		ほ 哺 乳 力	1 正常 2 低下	
		体 動	1 安定している 2 不活発		けいれん 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）				
	呼吸器系	呼吸状態	正常・異常	1 無呼吸発作 3 しん 呻 吟	2 多呼吸 4 陥没呼吸		
	消 化 器	生後24時間以上の排便の有無（1 有 2 無） 生後48時間以上の嘔吐の持続（1 有 2 無） 血性吐物の有無（1 有 2 無） 血性便の有無（1 有 2 無）					
	お ^う だん 黄 疸	なし・あり（強・中・弱、生後[]時間に発生）					
その他の 所見又は 症状の経過							
現在受けて いる 医 療	1 保育器の使用 2 鼻 ^{くう} 腔栄養 3 酸素吸入 4 人工呼吸 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			
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 医 師 氏 名							
Ⓜ							