

第2号様式（第2条、第4条関係）

<div style="text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">養育医療意見書</h2> <span style="float: right; margin-right: 20px;">1 新規    2 継続</span> </div>							
ふりがな 乳児氏名		性別	男・女	生年 月日			
居住地					出生時 の体重	g	
症 状 の 概 要	一般状態	(1) 運動不安・けい攣 (2) 運動異常					
	体 温	(1) 摂氏34度以下					
	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					
	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・血性便がある					
	黄 疸	(1) あ り （ 強 ・ 中 ・ 弱 ） (2) な し					
	その他の所見 <small>(合併症の有無等)</small>						
診療予定期間 <small>(継続診療予定期間)</small>	年    月    日から                      年    月    日まで						
現在受けている医療	安 静 入 院                      通 院 保育器の使用              酸素吸入              鼻腔栄養              注射その他の医療						
症 状 の 経 過 <small>(継続診療の理由)</small>							
上記のとおり診断する。  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">                     年    月    日                       医 療 機 関 の                       名称及び所在地                       医師氏名                 </div>							