

参考例

*主治医が記入

(様式第2号)

赤ちゃんの名前

養育医療意見書					
フリガナ	モリノ ミヤコ	性別	男・女	生年月日	令和2年 1月 1日
氏名	モリノ ミヤコ 森野 美弥子				
在胎週数	在胎 30週 (単胎/双胎)	出生時の体重	888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)	新生児仮死			
診療予定期間	自 令和2年 1月 1日 から 令和2年12月30日 まで				
現在受けている医療	安静 入院 保育器の使用 通院 酸素吸入 鼻腔栄養 注射その他の医療				
症状の経過	在胎30週で出生 NICUにて管理中				
<p>上記のとおり診断する。 令和2年 1月 1日</p> <p>医療機関の名称及び所在地 熊本市中央区〇東1丁目1番60号 熊本市〇熊本〇〇病院</p> <p>医師氏名 熊本 一郎 ㊞</p>					

この意見書は指定医療機関で記入のこと。