

# 記入例(※主治医が記入します)

様式第2号 (第3条第1項第1号及び第6条第1項関係)

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 8年 4月 1日
氏名	森野 美弥子					
在胎週数	30 週	単胎/双胎 (胎)	出生時の	体重	1,000	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)	新生児呼吸障害				
診療予定期間	自 令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 9 月 30 日 まで					
現在受けている医療	保育器の使用 人工換気療法 酸素吸入 経管栄養 持続静脈内注射 その他の医療					
症状の経過	新生児呼吸障害のため NICU に入院となり、上記を含む治療を要する。					
<p>上記のとおり診断する。 令和 8 年 4 月 1 日</p> <p>医療機関の名称及び所在地 電話番号</p> <p>医師氏名</p> <p>熊本市東区東町4丁目1番60号 熊本市市民病院 096-365-1711</p> <p>水野 一郎</p>						

この意見書は指定医療機関で記入のこと。