

柏 市 長 あ て

柏 市 養 育 医 療 意 見 書											
ふりがな				男・女	生年 月日	年 月 日生					
氏 名											
住 所		柏市									
在胎週数		第 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			哺乳力		1 正常 2 低下			
		体 動	1 活発である 2 不活発			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 呻吟 2 多呼吸 4 陥没呼吸					
	黄 疸	なし・あり (強・中・弱, 生後〔 〕時間に発生)									
	その他の 所見, 症状の経過										
現在受けている医療		1 保育器の使用 2 鼻腔栄養 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 (自署しない場合は記名押印)											

