				養	育	医	療	意	見	書	善(第	新規))			
ふりがな氏 名							·/	生 別	男•	女	生年月	月日		年	月	Ħ
居住地											出生 体重	時の				グラム
	1	_	般状	態	(1) (2)		不安 異常	• 痙攣		•		•				
病	2	体		温	(1)	摂氏	3 4 🛭	度以下								
状	3	呼	吸	器	(1) (2) (3)	チア	ノーヤ	アノーセ ビ発作を 毎分50	繰り込		加傾向					
の		循	環	器	(4) (5)		30以 傾向な	以下 が強い								
概	4	(1) 生後24時間以上排便がない消 化 器(2) 生後48時間以上嘔吐が持続(3) 血性吐物、血性便がある														
要	5	黄		疸	(1)	あり	(強・	・中・弱	引〔生	後() 時	間に発	生〕	(2)	なし
			の所見 定の有知													
診察予 定期間			年		月		日	から			年		月		日	まで
現在受けている医療		安保育	静 器の傾	き用	入酸		院 吸	入	į	1 12	空栄	養	ì	生射そ	の他の	の医療
症状の経 過																
上記のとおり診断します。 年 月 日																
指定医療機関の 名称及び所在 担当医師氏名 医療機関コード																
	保健師による支援の要否 要 ・ 否 保健師に行ってほしい指導等 ()															