

第4号様式

(宛先) 松 戸 市 長

養 育 医 療 意 見 書									
ふりがな			生年 月日	年 月 日生					
氏 名		男・女							
住 所	松戸市								
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 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">1 無呼吸発作</td> <td style="padding: 5px;">2 多呼吸</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">3 呻吟</td> <td style="padding: 5px;">4 陥没呼吸</td> </tr> </table>			1 無呼吸発作	2 多呼吸	3 呻吟
	1 無呼吸発作	2 多呼吸							
3 呻吟	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 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">所在地</div> <div style="text-align: center;">指定養育医療機関 名称</div> <div style="text-align: center;">医師氏名</div> <div style="text-align: right;">Ⓜ</div> </div>									