

第8号様式(第7条関係)

養育医療継続の意見書			
患者氏名		出生時体重	グラム
生年月日	年 月 日	現在の体重	月 日現在 グラム
一般状況	1 チアノーゼの有無	無・有(所見 )	
	2 呼吸の異常の有無	無・有(所見 )	
	3 消化器系統の異常の有無	無・有(所見 )	
	4 黄疸の有無	無・有(所見 )	
その他の所見(合併症の有無等)			
必要とする医療の内容	保育器の使用	要・不要	
	酸素吸入	要・不要	
	鼻腔栄養	要・不要	
	注射その他の医療	要・不要	
継続を必要とする内容	年 月 日 から 年 月 日 まで		
今後の見通し			
上記のとおり診断する。			
診断年月日	年 月 日		
指定医療機関名及び所在地	( — )		医療機関コード □□□□□□
診療科及び医師氏名	科		㊞

(日本産業規格A列4番)