

年 月 日

[illegible]

呼吸管理	気管切開	☐ 無 ☐ 有		
	喀痰吸引	☐ 無 ☐ 有		
	酸素吸入	☐ 無 ☐ 有		
	薬剤の吸入	☐ 無 ☐ 有		
	人工呼吸器	☐ 無 ☐ 有		
出産時の状況	分娩方法	☐ 自然 ☐ 帝王切開		
	単・多	☐ 単 ☐ 多胎		
	在胎週数	週 日		
	体重	g		
	身長	cm		
	NICU（新生児集中治療室）入院経験	☐ 無 ☐ 有		
（往診・関係機関・看護等）	名称		担当者	連絡先
その他	集団生活を送るうえで配慮が必要な点			