



呼吸管理	気管切開	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	吸入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	酸素吸入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	薬剤の吸入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	喀痰吸引	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
出産時の状況	妊娠期間	週 日
	体重	g
	身長	cm
	単・多	単 ・ 多胎
その他	<p>集団生活を送るうえで配慮が必要な点</p>	