

| 診 断 書                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 患 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                |                                                            | 生年月日                                                                                                                                                                                                                            | 年 月 日          |  |  |  |  |  |  |  |
| 病 名                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |  |  |  |  |  |  |
| 症 状                                                                                                                                                                                                                    | 1<br>妊娠高血圧症候群<br>その関連疾患                                    | (1) 妊娠高血圧症候群<br>ア 血圧 (収縮期 mmHg、拡張期 mmHg)<br>イ 尿蛋白 24時間尿による定量 ( g / 日)<br>随時尿の場合は連続する複数回の新鮮尿検査の結果 ( ) ( )<br>ウ 全身の浮腫： あり ・ なし<br>エ その他の症状 ( )                                                                                    |                |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                            | (2) 子 癇<br>ア 妊 娠 子 癇    イ 分 娩 子 癇    ウ 産 褥 子 癇                                                                                                                                                                                  |                |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                            | (3) 妊娠高血圧症候群関連疾患<br>ア 肺水腫    イ 脳出血    ウ 常位胎盤早期剥離<br>エ HELL P 症候群    オ その他 ( )                                                                                                                                                   |                |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 2<br>妊娠糖尿病及び                                               | (1) 妊娠前から糖尿病と診断 (診断年月： 年 月)<br>(2) 妊娠糖尿病<br>75 g 経口ブドウ糖負荷試験による静脈血漿ブドウ糖値<br>空腹時 ( mg/dℓ)<br>負荷後 1 時間値 ( mg/dℓ)<br>負荷後 2 時間値 ( mg/dℓ)<br>(3) 妊娠時に診断された明らかな糖尿病<br>ア 空腹時血糖値 ( mg/dℓ)<br>イ HbA1c (NGSP) ( %)<br>ウ 確実な糖尿病網膜症： あり ・ なし |                |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                            | 3<br>貧血                                                                                                                                                                                                                         | 血色素量 ( g / dl) |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 4<br>産科出血                                                  | ア 分娩時の出血量 ( cc)<br>イ 分娩時の輸血 あり・なし (輸血量 cc)<br>ウ その他応急処置 あり・なし ( )                                                                                                                                                               |                |  |  |  |  |  |  |  |
| 5<br>心疾患                                                                                                                                                                                                               | 悪化した心疾患<br>ア 心不全    イ 肺水腫    ウ 心内膜炎    エ 心房細動<br>オ その他 ( ) |                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院（見込）期間                                                                                                                                                                                                               |                                                            | 年 月 日 から 年 月 日まで                                                                                                                                                                                                                |                |  |  |  |  |  |  |  |
| 診断時の妊娠週数                                                                                                                                                                                                               |                                                            | 妊娠満 週 ( 年 月 日 分娩予定)                                                                                                                                                                                                             |                |  |  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり診断する。 医療機関コード<br>年 月 日 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table><br>医療機関 所在地<br>名称<br>担当医師 印 |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                |  |  |  |  |  |  |  |

※ 診断書の有効期間は、診断日から3か月以内です。