

診 断 書			
患者氏名		生年月日	年 月 日
病 名			
症 状	1 妊娠高血圧症候群 その関連疾患	(1) 妊娠高血圧症候群 ア 血圧 (収縮期 mmHg、拡張期 mmHg) イ 尿蛋白 24時間尿による定量 (g/日) 随時尿の場合は連続する複数回の新鮮尿検査の結果 () () ウ 全身の浮腫： あり ・ なし エ その他の症状 ()	
	2 妊娠糖尿病及び	(2) 子 痛 ア 妊 娠 子 痛 イ 分 娩 子 痛 ウ 産 褥 子 痛 (3) 妊娠高血圧症候群関連疾患 ア 肺水腫 イ 脳出血 ウ 常位胎盤早期剥離 エ HELLP症候群 オ その他 ()	
	3 貧血	(1) 妊娠前から糖尿病と診断 (診断年月： 年 月) (2) 妊娠糖尿病 75g 経口ブドウ糖負荷試験による静脈血漿ブドウ糖値 空腹時 (mg/dl) 負荷後1時間値 (mg/dl) 負荷後2時間値 (mg/dl) (3) 妊娠時に診断された明らかな糖尿病 ア 空腹時血糖値 (mg/dl) イ HbA1c (NGSP) (%) ウ 確実な糖尿病網膜症： あり ・ なし	
	4 産科出血	ア 分娩時の出血量 (cc) イ 分娩時の輸血 あり・なし (輸血量 cc) ウ その他応急処置 あり・なし ()	
	5 心疾患	悪化した心疾患 ア 心不全 イ 肺水腫 ウ 心内膜炎 エ 心房細動 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	
年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
医療機関 所在地			
名称			
担当医師			

※ 診断書の有効期間は、診断日から3か月以内です。