

受診なし・脱落症例報告書

施設名

患者ID

在胎週・日

出生体重

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

受診なしの理由

- 転院
- 転居・県内
- 転居・県外
- 転居・国外
- 長期入院中・入所中のため
- その他

電話等でのコンタクトと受診勧奨の有無

- 電話・メール・郵送で連絡できた
- 電話・メール・郵送をしたが連絡とれず
- 電話・メール・郵送をしていない

電話/メール/郵送による予後調査の有無

- 調査できた
- 調査不可

自由記載欄