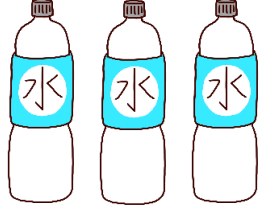
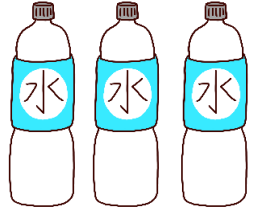
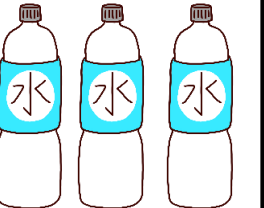
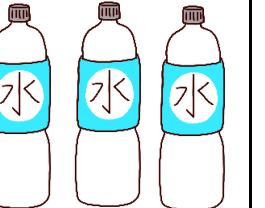
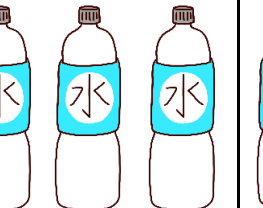
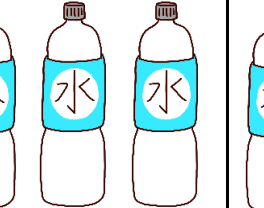
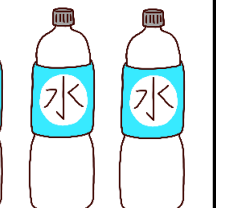
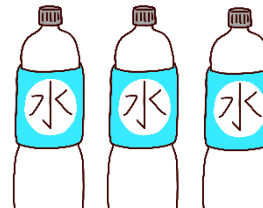
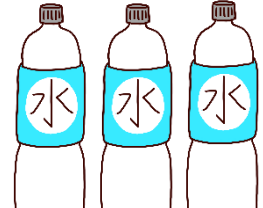

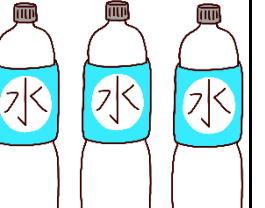
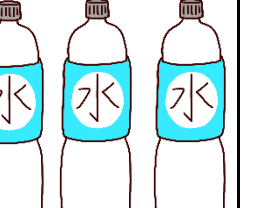
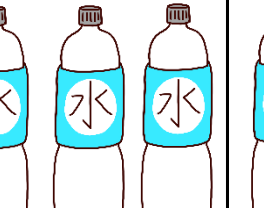
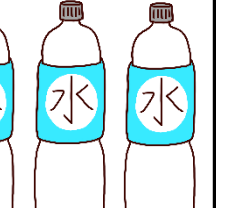


体調管理表

氏名 様

日にち	月 日 (日)	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
運動・家事							
動悸・息切れ	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
下剤							
排便(形状)	()	()	()	()	()	()	()
水分							
備考							

日にち	月 日 (日)	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
運動・家事							
動悸・息切れ	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
下剤							
排便(形状)	()	()	()	()	()	()	()
水分							
備考							