

# 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
血圧	朝	/	/	/	/	/	/
	食事						
	服薬						
	昼	/	/	/	/	/	/
	食事						
	服薬						
	夕	/	/	/	/	/	/
	食事						
	服薬						
排便 (回数・形状)	なし・あり ( 回 )	なし・あり ( 回 )	なし・あり ( 回 )	なし・あり ( 回 )	なし・あり ( 回 )	なし・あり ( 回 )	なし・あり ( 回 )
下剤							
睡眠							
水分							