血圧記録紙

年　月	氏名	年齢　歳	男／女

日付(月/日)	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
測定時刻																															
血圧値 (mmHg) 250 / 200 / 150 / 100 / 50																															
脈拍数(拍/分)																															
薬の名前または身体状況																															

記入例

6/3	6/4	6/5
9:30 AM	10:00 AM	9:45 AM
150	160	140
90	100	90
68	70	69
	カゼ薬3回	カゼ薬1回

※コピーをとってお使いになると便利です。