

症状記録票

日付	月 日	月 日	月 日
腹痛(程度)			
高血圧(収縮期/拡張期)			
脈拍(1分間)			
嘔気/嘔吐(程度)			
下痢/便秘(程度)			
不安(程度)			
知覚異常(場所)			
その他 ()			
その他 ()			
ストレス(程度)			
食事(規則性・量)			
喫煙(本数/日)			
アルコール(量)			
服用薬			

症状記録票

日付	月 日	月 日	月 日
腹痛(程度)			
高血圧(収縮期/拡張期)			
脈拍(1分間)			
嘔気/嘔吐(程度)			
下痢/便秘(程度)			
不安(程度)			
知覚異常(場所)			
その他 ()			
その他 ()			
ストレス(程度)			
食事(規則性・量)			
喫煙(本数/日)			
アルコール(量)			
服用薬			