

Meファルマの降圧薬をお飲みのかたへ

家庭での血圧測定記録票

No. _____

氏名 _____

年齢 _____

日付 (20 年)	朝 (起床時)				晩 (就床前)				服薬 チェック	メモ (体調、運動、飲酒、 気になったこと など)
	測定時刻	収縮期血圧 (mmHg)	拡張期血圧 (mmHg)	脈拍数 (回/分)	測定時刻	収縮期血圧 (mmHg)	拡張期血圧 (mmHg)	脈拍数 (回/分)		
記入例 6 月 1 日	6 : 40	135	84	67	23 : 30	141	90	68	✓	頭痛あり
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					

●家庭での血圧を毎日記録し、受診時にかかりつけ医へお渡しください。

●血圧と脈拍は1回につき2度繰り返し測定し、その平均値を記入しましょう。

Meファルマ株式会社

MMM101401®
(KD) 作成:2023.6

Meファルマの降圧薬をお飲みのかたへ

家庭での血圧測定記録票

No. _____

氏名 _____

年齢 _____

日付 (20 年)	朝 (起床時)				晩 (就床前)				服薬 チェック	メモ (体調、運動、飲酒、 気になったこと など)
	測定時刻	収縮期血圧 (mmHg)	拡張期血圧 (mmHg)	脈拍数 (回/分)	測定時刻	収縮期血圧 (mmHg)	拡張期血圧 (mmHg)	脈拍数 (回/分)		
記入例 6 月 1 日	6 : 40	135	84	67	23 : 30	141	90	68	✓	頭痛あり
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					
月 日	:				:					

●家庭での血圧を毎日記録し、受診時にかかりつけ医へお渡しください。

●血圧と脈拍は1回につき2度繰り返し測定し、その平均値を記入しましょう。

Meファルマ株式会社

MMM101401®
(KD) 作成:2023.6