

血圧記録表

(1日3回 左右の腕 測定記録対応)

氏名 : _____
 測定開始日 : _____年 _____月 _____日

| | | | | |
|------|---|---|---|---|
| 測定時刻 | 朝 | 時 | 分 | 頃 |
| | 昼 | 時 | 分 | 頃 |
| | 夜 | 時 | 分 | 頃 |

※血圧は、出来る限り、毎日同じ時間に測るようにしましょう。



| | | 日 | | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | | 土 | |
|----|----|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| 月日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | |
| 腕 | | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 |
| 朝 | 最高 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 最低 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 脈拍 | | | | | | | | | | | | | | |
| 昼 | 最高 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 最低 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 脈拍 | | | | | | | | | | | | | | |
| 夜 | 最高 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 最低 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 脈拍 | | | | | | | | | | | | | | |

備考