

血圧記録表

年 月

日付	血圧			自己診断	
	上	下	脈拍	お薬	体調 食欲
朝				<input type="checkbox"/>	
夕				<input type="checkbox"/>	
朝				<input type="checkbox"/>	
夕				<input type="checkbox"/>	
朝				<input type="checkbox"/>	
夕				<input type="checkbox"/>	
朝				<input type="checkbox"/>	
夕				<input type="checkbox"/>	
朝				<input type="checkbox"/>	
夕				<input type="checkbox"/>	
朝				<input type="checkbox"/>	
夕				<input type="checkbox"/>	

○良い △ふつう ×悪い