

お便りノート

年 月 日() : ~ :

お名前 _____ 様

生年月日

ご住所

ご利用者様の様子をお知らせします。

■ バイタル _____

体温 _____ °C 血圧 _____ mmHg / _____ mmHg

脈拍 _____ 回/分 SpO2 _____ %

(SpO2は血液にどの程度、酸素が含まれているかを示します。)

■ 活動記録 _____

入浴

食事

水分

機能訓練

■ 経過記録 _____

■ お知らせ _____

【次回の予定 : 年 月 日() : ~ : 】

次回ご利用までの様子をお知らせください。

お問い合わせ Tel :

Fax :