

治療日記

あなたの 治療内容とスケジュール	薬の名前				剤形		投与方法							
	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目
治療開始からの日数	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
日付(月/日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
検査日(診察日)														
薬の投与														
体の状態	大丈夫	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡
	つらい	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡	≡
薬の副作用	吐き気													
	口内炎													
	下痢													
	におい													
	だるさ													
	痛み													
気づいたこと 困ったこと														
不安なこと 悩んでいること														
検査結果														

