

氏名: _____

血圧・体脂肪測定記録表

平成 ____ 年 ____ 月

日付	月																								
	日																								
測定時刻																									
血圧値 mmHg	250																								
	200																								
	150																								
	100																								
	50																								
	最高血圧																								
	最低血圧																								
	脈拍数 拍/分																								
	降圧剤服用有無																								
	服用後経過時間																								
体脂肪 (%)																									