

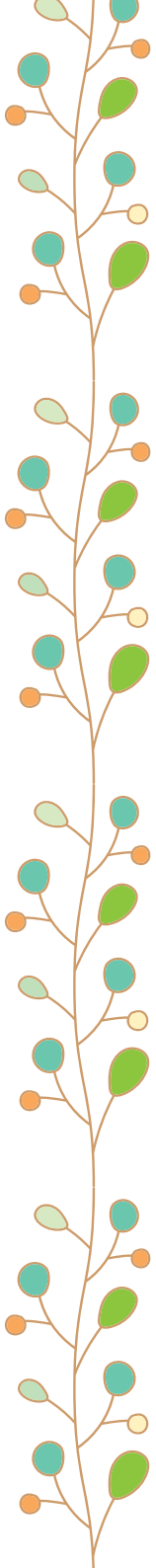
ウステキヌマブBS皮下注「F」を使用される患者さんへ

乾癬の治療について



監修

いがらし皮膚科東五反田 院長 五十嵐 敦之 先生



より良い治療を行っていくためには、
乾癬の症状が改善しているか？
副作用はあらわれていないか？
何か気になることはないか？
このようなことを
主治医と一緒に確認することが大切です。

この冊子は、
乾癬の症状や体調の変化を記録する日誌です。
毎日、気が付いたことを、日誌に記入して、
通院日に主治医や看護師などの
医療スタッフに見せてください。

日誌の内容を確認して、
より良い治療を行っていくことができます。

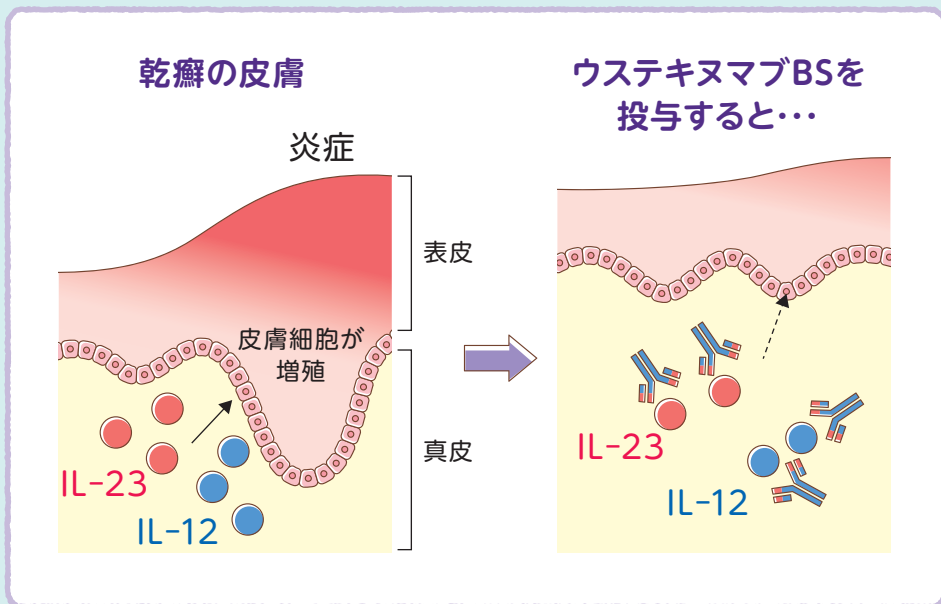
目次

ウステキヌマブBS皮下注「F」について	2
投与前に確認すること	3
投与スケジュール	4
治療中の注意点	5
注意が必要な副作用の症状	7
その他、日常生活での注意点	9
治療日誌の記入方法	11
治療日誌	13

ウステキヌマブBS皮下注「F」について

乾癬による表皮の過剰増殖や炎症には、免疫に関わるサイトカインという物質の「IL-23」と「IL-12」が過剰に増加して皮膚に働きかけていることが原因の1つだと分かっています。

ウステキヌマブBS皮下注「F」は、IL-23とIL-12の働きを抑えることで、症状を改善するお薬です。



ウステキヌマブBSは“バイオシミラー”に分類されるお薬です。

医薬品には、バイオテクノロジーを駆使して製造される「バイオ医薬品(生物学的製剤)」があります。一般的な医薬品には先発医薬品とジェネリック医薬品があるように、バイオ医薬品にも同じように先行バイオ医薬品とバイオシミラー(バイオ後続品)があります。

ウステキヌマブBSはバイオシミラーで、さまざまな試験を行って、有効性、安全性、品質が先行バイオ医薬品と同等/同質であることが確認されています。

投与前に確認すること

ウステキヌマブBSの治療を受けることができる方

尋常性乾癬

赤み、盛り上がり、白いかさぶたなどの皮膚症状がみられる乾癬です。



乾癬性関節炎

皮膚症状のほかに、関節の腫れや痛みを伴う疾患です。関節症性乾癬とも呼ばれます。



または

で

- 紫外線療法を含む過去の全身療法で効果が不十分で、皮膚症状が全身の10%以上^{*1}に広がっている患者さん
または
- 治療で改善しない、皮膚症状あるいは関節症状^{*2}がある患者さん

※1：手のひらの大きさの約10個分以上

※2：関節の腫れや痛み

**下記に該当する場合は、主治医にお伝えください。
治療を受けられない、または治療の際に注意が必要です。**

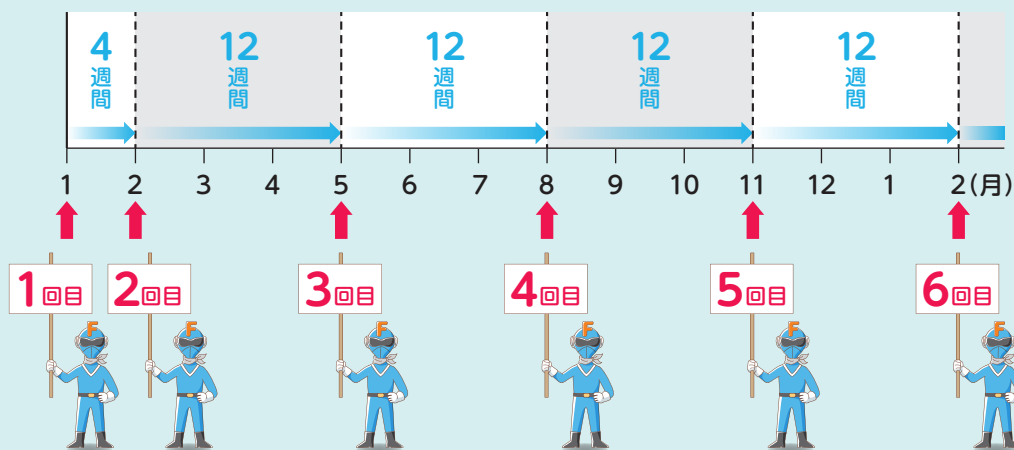
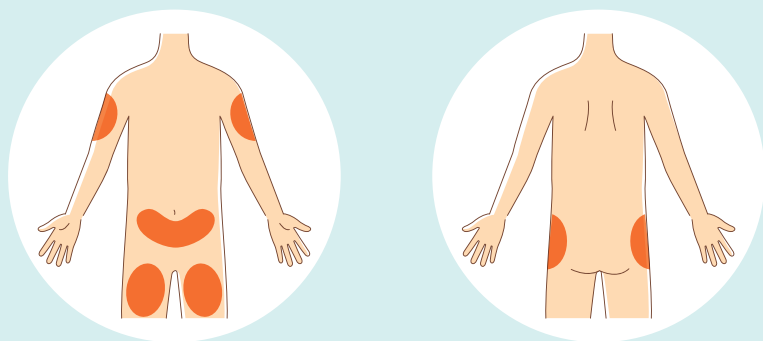
- 過去にウステキヌマブを投与して、アレルギー症状があらわれたことがある
- 肺炎や肝炎などの重い感染症にかかっている
- 治療が必要な結核にかかっている
- 悪性腫瘍(がん)にかかっている
- アレルゲン免疫療法を受けている
- 妊娠している、妊娠している可能性がある
- 授乳中

投与スケジュール

投与スケジュール

ウステキヌマブBSは上腕・おなか・太もも・おしりなどの皮膚の下（皮下脂肪の部位）に投与する注射薬です。

投与する間隔は決まっており、1回目に注射した後、2回目は4週間後（約1ヵ月後）、その後は12週（約3ヵ月）ごとに1回の間隔で注射を繰り返します。



治療中の注意点

投与当日の注意点

- 稀に「アナフィラキシー」とよばれる症状が、主に投与後30分以内に起こることがあります。

下記のような症状があらわれたら、すぐに近くの医療スタッフに声をかけてください。

- 皮膚のかゆみ
- くしゃみ
- じんましん
- のどのかゆみ
- 動悸
- 息苦しさ
- 声のかすれ
- もうろうとする

- 病院外で「息苦しさ」や「もうろうとする」等の症状があらわれた場合は、すぐに救急車を呼んでください。
- 投与当日も入浴いただけます。
ただし、注射部位はゴシゴシこすらず、やさしく洗ってください。

日常生活での注意点

- ウステキヌマブBSは、免疫に関わる体内物質の働きを抑えるため、細菌やウイルスに対する抵抗力が弱くなり、感染症にかかりやすくなる可能性があります。

日常生活では感染症対策として、外出先から戻ったら、うがい・手洗いを行いましょう。



ワクチン接種

- インフルエンザの予防のために、流行前にインフルエンザワクチンを接種することが望ましいです。
接種に関しては主治医にご相談ください。
- BCG、麻疹(はしか)、風疹、みずぼうそう、おたふくかぜ、带状疱疹などの生ワクチン*の接種は避けてください。
接種が必要なときには、主治医にご相談ください。

※带状疱疹は接種可能な別のワクチンがあります。

妊娠・授乳を希望される場合

- 妊娠・授乳を希望される方は、主治医にご相談ください。



注意が必要な副作用の症状

ウステキヌマブBSの治療を受けている間、下記のような副作用があらわれることがあります。

感染症

発熱、寒気、のどの痛み、
頭痛、鼻水、くしゃみ など



発熱、咳、息苦しい、からだがだるいなどの症状がある場合は、重い感染症の疑いがありますので、すぐに主治医に連絡してください。

アレルギー反応

じんましん、かゆみ など



全身症状

疲れやすい、からだがだるい

他にも気になる症状がありましたら、主治医にご相談ください。

頻度は非常に低いですが、下記のような注意が必要な副作用があらわれることがあります。これらが疑われる症状があらわれましたら、すぐに主治医に連絡をしてください。

結 核

過去に治療した結核が再発したり、発症していないものの体内に潜んでいた結核が発症したりすることがあります。

【主な症状】 長く続く咳、痰、発熱（微熱） など

ウイルス性肝炎

過去に感染したB型肝炎が再発することがあります。
投与前に検査を行い、必要に応じて予防などを行います。

【主な症状】 発熱、身体がだるい、皮膚や白目が黄色くなる、食欲がない、尿が褐色になる、意識がもうろうとする など

間 質 性 肺 炎

【主な症状】 発熱、咳、息苦しい、体がだるい など

悪性腫瘍(がん)

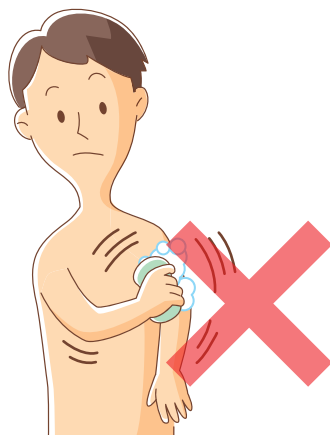
ウステキヌマブBSとの関連は分かっていませんが、悪性腫瘍が発症したとの報告があります。悪性腫瘍が発見された場合には、すぐに主治医に相談してください。

その他、日常生活での注意点

皮膚の保護

皮膚をひっかいたり、傷つけたりすると、乾癬が悪化してしまいます。ひっかかないように爪は短く切る、ヒゲの深剃りをしない、身体をゴシゴシ強く洗わないなど、皮膚への刺激をなるべく減らしましょう。

また、皮膚が乾燥すると、刺激を受けやすくなります。特に冬場は乾燥しやすいので加湿器などで湿度を保ちましょう。



食 事

高カロリーの食事や、肉や脂質の取り過ぎは、乾癬の悪化につながる場合があります。

肉や脂質は控えめにして、バランスのとれた食事を心がけましょう。



ストレス

ストレスが溜まると、乾癬が悪化することがあります。
自分にあったストレス解消法を見つけましょう。



休 息

リラックスする時間をつくり、十分な睡眠をとって、身体に
疲れが溜まらないようにしましょう。



治療日誌の記入方法



日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
9/2 (月)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある 1 1 ①	ややある 2 ② ②	非常にある ③ 3 3 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
9/3 (火)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある 1 ② ①	ややある ② ② 2	非常にある ③ 3 3 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
9/4 (水)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある 1 ① ①	ややある ② ② 2	非常にある 3 3 3 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
9/5 (木)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある ③ ③ ③	ややある 2 2 2	非常にある 3 3 3 3	<input checked="" type="checkbox"/> 発熱(37.5℃) <input checked="" type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどみ <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
9/6 (金)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある 1 1 1	ややある 2 2 2	非常にある 3 3 3 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
9/7 (土)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある 1 1 1	ややある 2 2 2	非常にある 3 3 3 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
9/8 (日)	赤み 盛り上がり 白いかさぶた 関節の痛み・腫れ	ない 0 0 0	少しある 1 1 1	ややある 2 2 2	非常にある 3 3 3 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	

その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

なんとなく、だるい日が続いている気がする。

5

● 日誌は1ページで一週間分です。

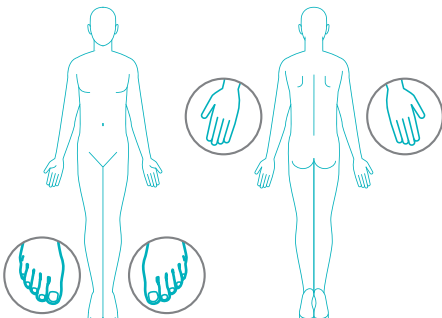
- 1 日付を記入してください。
- 2 毎日の皮膚の赤み、盛り上がり、白いかさぶたの量、関節の痛み・腫れの程度を「ない」「少しある」「ややある」「非常にある」の4段階に分類し、当てはまるスコアに○をつけてください。
- 3 発熱、のどの痛み、咳、寒気、頭痛、じんましんなどの発疹の症状がありましたら、□にチェックをつけてください。
- 4 皮膚症状がある部位に○を、関節症状がある部位にチェックをつけてください。
- 5 些細なことでもかまいません。体調の変化など気づいた症状を記入してください。

この日誌は約3ヵ月間続けてお使いいただけます。
ウステキヌマブBS投与日には、主治医にご提示いただき、
新しい日誌を受け取ってください。

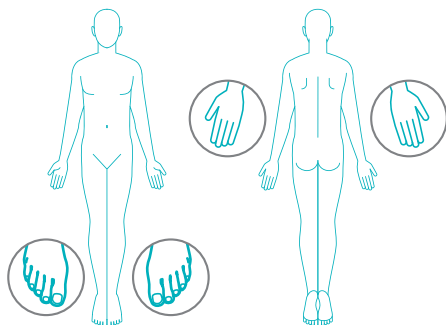
日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
	ない	少しある	ややある	非常にある		
／ (月)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		
／ (火)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		
／ (水)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		
／ (木)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		
／ (金)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		
／ (土)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		
／ (日)	赤み 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃)	<input type="checkbox"/> 寒気
	盛り上がり 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛
	白いかさぶた 0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 発疹
	関節の痛み・腫れ 0	1	2	3		

その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		

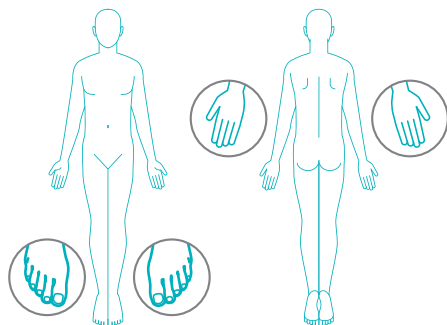
	<p>その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。</p>
--	--

日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	



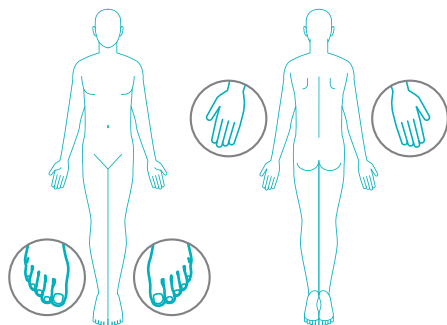
その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		



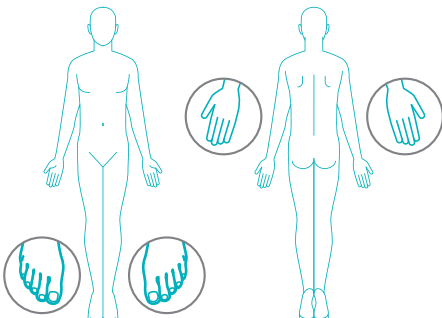
その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		



その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		

	<p>その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。</p>
--	--

日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
／ (月)	赤み	ない 0	少しある 1	ややある 2	非常にある 3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

／ (火)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

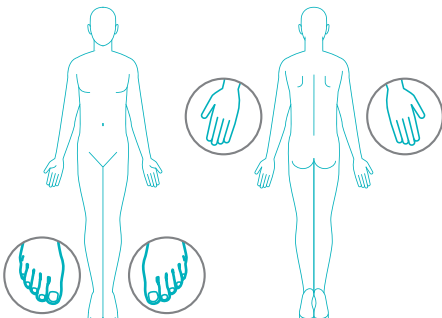
／ (水)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

／ (木)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

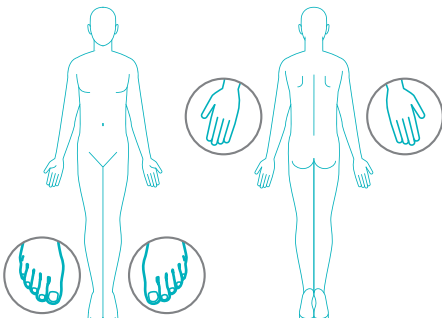
／ (金)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

／ (土)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

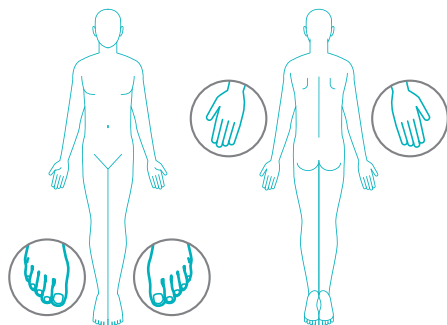
／ (日)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

	<p>その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。</p>
--	--

日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

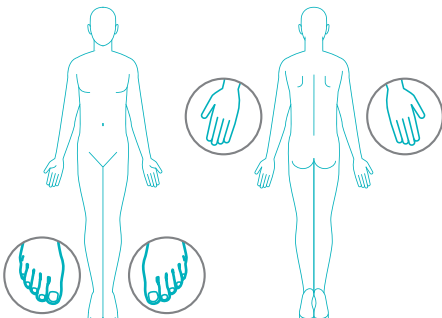
	<p>その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。</p>
--	--

日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		

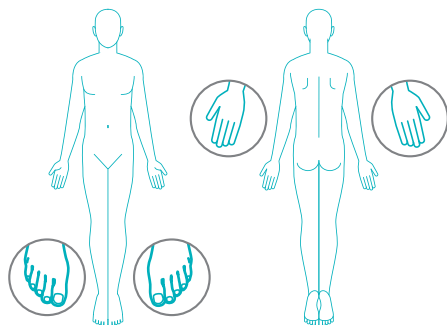


その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
	ない	少しある	ややある	非常にある		
／ (月)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (火)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (水)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (木)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (金)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (土)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (日)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	

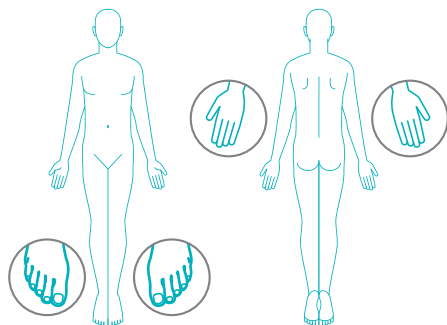
	<p>その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。</p>
--	--

日付	皮膚・関節の症状					体調の変化	
		ない	少しある	ややある	非常にある		
／ (月)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (火)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (水)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (木)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (金)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (土)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		
／ (日)	赤み	0	1	2	3	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹	
	盛り上がり	0	1	2	3		
	白いかさぶた	0	1	2	3		
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3		



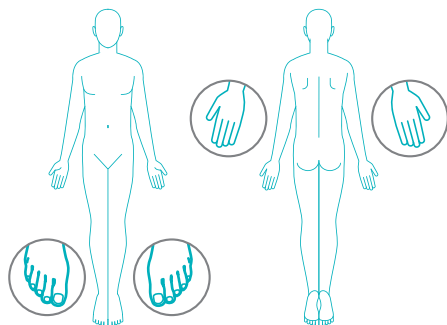
その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	



その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。

日付	皮膚・関節の症状				体調の変化	
／ (月)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (火)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (水)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (木)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (金)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (土)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	
／ (日)	赤み	ない	少しある	ややある	非常にある	<input type="checkbox"/> 発熱(℃) <input type="checkbox"/> 寒気 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹
	盛り上がり	0	1	2	3	
	白いかさぶた	0	1	2	3	
	関節の痛み・腫れ	0	1	2	3	



その他に気になること・相談したいことなどを自由に記入してください。



高額療養費制度を利用される皆さまへ

▶ 薬剤費シミュレーションはこちらから



次回のウステキヌマブBSの注射日は

年 月 日

新しい日誌を受け取ったら、次回のウステキヌマブBSの注射予定日を書き込んでください。

医療機関名