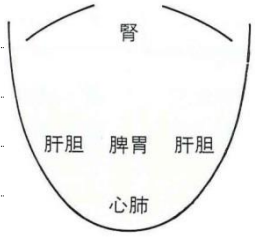
年　月　日(　)(　)回目　天候：晴　曇　雨　(　)　担当者：

経過：

H　F　P：

脈：

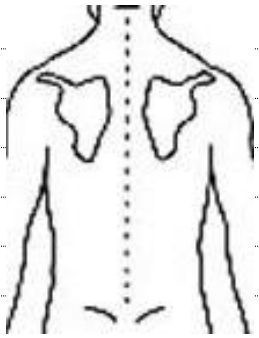
舌：




腹：



背中：



ｵﾌﾟｼｮﾝﾒﾆｭｰ：

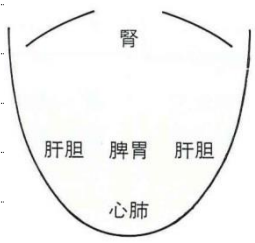
年　月　日(　)(　)回目　天候：晴　曇　雨　(　)　担当者：

経過：

H　F　P：

脈：

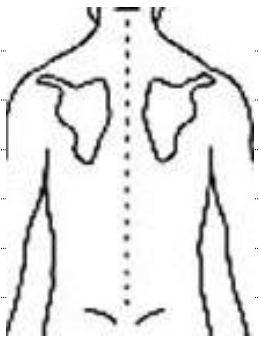
舌：




腹：



背中：



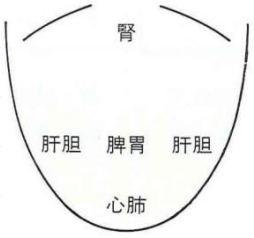
ｵﾌﾟｼｮﾝﾒﾆｭｰ：

年　月　日(　)(　)回目　天候：晴　曇　雨　(　)　担当者：

経過：　　H　F　P：

脈：

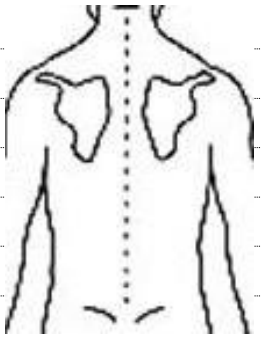
舌：




腹：



背中：



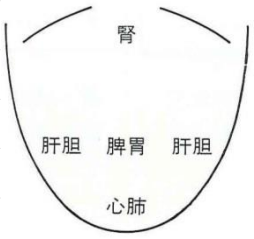
ｵﾌﾟｼｮﾝﾒﾆｭｰ：

年　月　日(　)(　)回目　天候：晴　曇　雨　(　)　担当者：

経過：　　H　F　P：

脈：

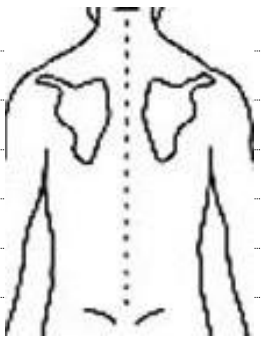
舌：




腹：



背中：



ｵﾌﾟｼｮﾝﾒﾆｭｰ：