

# 体調変化チェックシート

- ゾーフィゴ®静注の投与日を記入のうえ、  
体調の変化など気になることがありましたら、書き留めておいて医師に 伝えてください。

ゾーフィゴ®静注の 投与を受けた日	<b>1回目</b> 年      月      日
----------------------	----------------------------

ゾーフィゴ®静注の 投与を受けた日	<b>2回目</b> 年      月      日
----------------------	----------------------------

期 間	体調の変化/気になったこと
<b>1回目</b> 投与から <b>1週間</b>	
<b>1回目</b> 投与から <b>2週間</b>	
<b>1回目</b> 投与から <b>3週間</b>	
<b>1回目</b> 投与から <b>4週間</b>	

期 間	体調の変化/気になったこと
<b>2回目</b> 投与から <b>1週間</b>	
<b>2回目</b> 投与から <b>2週間</b>	
<b>2回目</b> 投与から <b>3週間</b>	
<b>2回目</b> 投与から <b>4週間</b>	

# 体調変化チェックシート

- ゾーフィゴ®静注の投与日を記入のうえ、  
体調の変化など気になることがありましたら、書き留めておいて医師に 伝えてください。

ゾーフィゴ®静注の 投与を受けた日	<b>3回目</b> 年      月      日
----------------------	----------------------------

ゾーフィゴ®静注の 投与を受けた日	<b>4回目</b> 年      月      日
----------------------	----------------------------

期 間	体調の変化/気になったこと
<b>3回目</b> 投与から <b>1 週間</b>	
<b>3回目</b> 投与から <b>2 週間</b>	
<b>3回目</b> 投与から <b>3 週間</b>	
<b>3回目</b> 投与から <b>4 週間</b>	

期 間	体調の変化/気になったこと
<b>4回目</b> 投与から <b>1 週間</b>	
<b>4回目</b> 投与から <b>2 週間</b>	
<b>4回目</b> 投与から <b>3 週間</b>	
<b>4回目</b> 投与から <b>4 週間</b>	

# 体調変化チェックシート

- ゾーフィゴ®静注の投与日を記入のうえ、  
体調の変化など気になることがありましたら、書き留めておいて医師に 伝えてください。

ゾーフィゴ®静注の 投与を受けた日	<b>5回目</b> 年      月      日
----------------------	----------------------------

ゾーフィゴ®静注の 投与を受けた日	<b>6回目</b> 年      月      日
----------------------	----------------------------

期 間	体調の変化/気になったこと
<b>5回目</b> 投与から <b>1週間</b>	
<b>5回目</b> 投与から <b>2週間</b>	
<b>5回目</b> 投与から <b>3週間</b>	
<b>5回目</b> 投与から <b>4週間</b>	

期 間	体調の変化/気になったこと
<b>6回目</b> 投与から <b>1週間</b>	
<b>6回目</b> 投与から <b>2週間</b>	
<b>6回目</b> 投与から <b>3週間</b>	
<b>6回目</b> 投与から <b>4週間</b>	