

痛み日記（8ページの記入例を参考に、コピーしてご利用下さい）

令和 年 月	日	日	日
痛み	痛みを全くない時を0、考えられる最強の痛みを10として1日の平均の数字を記載してください		
落ち着いている時	/10	/10	/10
痛みが強い時	/10	/10	/10
痛みのレスキュー薬	殆ど効果なかった場合は×をつけてください		
・使用時刻 ・使った薬 ①() ②() を記入してください			
その他の症状に対する頓服薬	殆ど効果なかった場合は×をつけてください		
・使用した時刻 ・使った薬 を記入してください			
日常生活	いずれかに○をつけてください		
睡眠	良・不良	良・不良	良・不良
排便	回	回	回
便の硬さ	固・普・軟・水様	固・普・軟・水様	固・普・軟・水様
自由記載欄			

痛み日記（8ページの記入例を参考に、コピーしてご利用下さい）

日	日	日	日
痛みを全くない時を0、考えられる最強の痛みを10として 1日の平均の数字を記載してください			
/10	/10	/10	/10
/10	/10	/10	/10
殆ど効果なかった場合は×をつけてください			
殆ど効果なかった場合は×をつけてください			
いずれかに○をつけてください			
良・不良	良・不良	良・不良	良・不良
回	回	回	回
固・普・軟・水様	固・普・軟・水様	固・普・軟・水様	固・普・軟・水様