

My

キュービトル®による
治療を受けられる患者さんへ

キュービトル

監修：金兼 弘和 先生

東京科学大学大学院 医歯学総合研究科
小児地域成育医療学講座(寄附講座) 教授



年 月 日

～

年 月 日

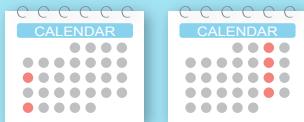


はじめに

キュービトルは、免疫グロブリン*を補充するための「皮下注用人免疫グロブリン製剤」で、2週間に1回または1週間に1回、決められた量のお薬を皮下注射します。

この日誌は、注射にかかった時間や、注射後の皮膚の様子、ご自身の体調など、自己注射によるキュービトルでの治療経過を記録するものです。通院の際には忘れずに病院に持つて行きましょう。

*病原体や異物にくっついて、感染症を防ぐ役割をもつ物質の一種



自己注射の留意事項

- 自己注射には主治医の許可が必要です。
- 医療従事者の指導を受ける必要があります。
- 注射の量や速度、注射部位、スケジュールは必ず主治医の指示にしたがってください。
(間違えて注射した場合は、主治医に連絡してください。)



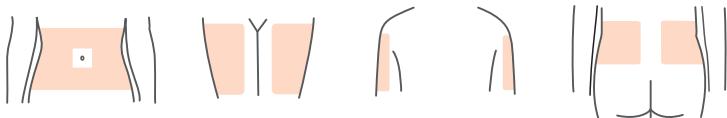
日常生活の注意点

- バランスのとれた食事をして、栄養を十分にとりましょう。
- うがい、手洗い、歯みがき（虫歯・歯周病予防）をしっかり行い、
皮膚や肛門周囲もキレイにしましょう。
- 人混みを避け、感染症状のある人には
会うのをひかえましょう。
- 十分な睡眠をとって、適度に運動しましょう。
- ストレスはなるべくためないようにしましょう。
- タバコを吸っている方は禁煙してください。
- お家はこまめに掃除するなど、できるだけ
清潔を保ちましょう。



注射部位について

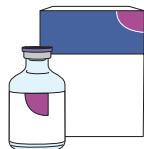
- なか お腹、太もも、二の腕、腰の外側のいずれかの部位に注射します。
ご自身で注射する場合には、お腹と太ももが選べ、ご家族が注射する
場合には、お腹と太ももに加えて二の腕と腰の外側も選べます。
- お腹に注射する場合、おへそから 5 cm 以上離します。
- 骨ばった部位、目に見える血管、傷・傷跡、炎症（赤く、ヒリヒリする）
のある部位などは避けましょう。
- お薬を同時に複数箇所に注射する場合、注射部位の間隔は 5cm 以上
離してください。
- 前回と同じ部位に注射する場合、針を刺す位置は少しづつ変えてください。



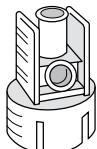
注射部位と注入量・注入速度については、主治医の指示を受けてください。
複数の部位に分けての注射、もしくは二又の翼状針を使って 2 カ所同時に
注射する場合なども、主治医の指示にしたがってください。

必要物品

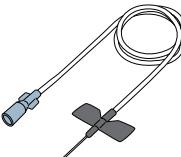
使用物品の詳細は主治医にご確認ください。



キュービトル
バイアル



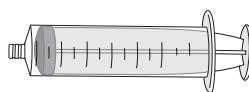
ツートップ®
(採液針)



または
翼状針
(ストレートの翼状針または直角針)



患者日誌
(My キュービトル)



シリンジ

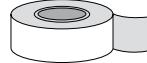
輸注ポンプ

※輸注ポンプの種類は患者さんに
よって異なります。

ご自身でご用意いただく物



アルコール綿



サージカル
テープ



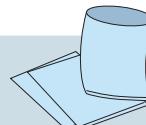
絆創膏



ガーゼ

はいき
廃棄容器

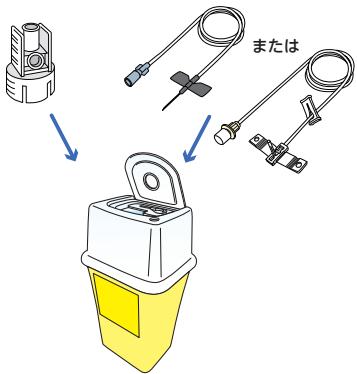
廃棄ボックス



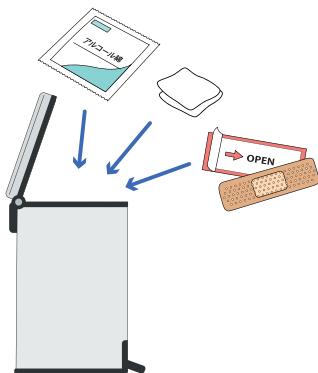
廃棄用
ビニール袋

廃棄について

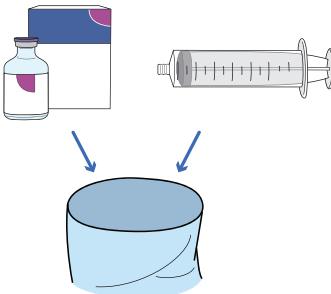
使用済の採液針と翼状針は廃棄ボックスに入れ、中が8割くらいたまつたら蓋を閉め、医療機関に持つて行きます。



アルコール綿、絆創膏、キャップ、ガーゼなどその他の使用済み物品は自宅で廃棄します。



バイアルは箱に戻し、箱についている製造番号のシールをはがして、箱ごとシリンジと一緒に廃棄用ビニール袋に入れます。はがした製造番号シールは、記録する日の製造番号シールの欄に貼ってください。廃棄用ビニール袋の処理に関しては、医療機関にご確認ください。



保管

輸注ポンプはきれいに拭き、自宅で保管します。

あなたの注射の情報

注射の間隔 かんかく	<input type="checkbox"/> 2週間に1回 <input type="checkbox"/> 1週間に1回 <input type="checkbox"/> ____日に1回
体重	kg
総注入量	mL
バイアルから 吸い上げる量 (注入量+プライミング量)	シリンジ ① mL シリンジ ② mL シリンジ ③ mL シリンジ ④ mL
ポンプの種類	
注入箇所 かしょ	カ所
注入速度	mL/ 時間

受診時の持ち物

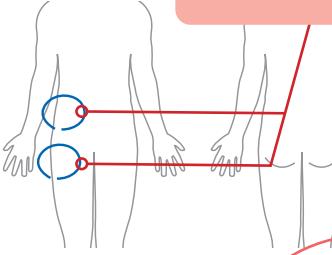
- 保険証（マイナ保険証）*¹ 診察券
- 患者日誌 保冷バッグ、保冷剤
- 使用済の針や採液針の入った廃棄ボックス*²
- 使用済のバイアルやシリンジの入った廃棄用ビニール袋*³

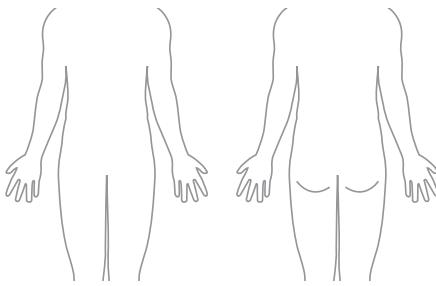
* 1 マイナンバーカードを医療機関・薬局で健康保険証として利用することができます。

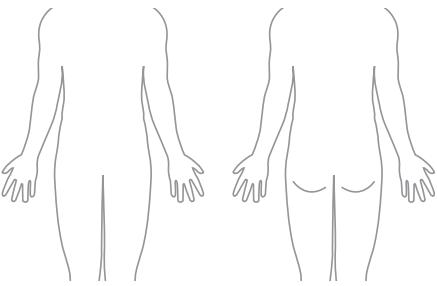
* 2 廃棄ボックスは、中が8割くらいたまってきたら蓋を閉め、医療機関で新しいものと交換します。

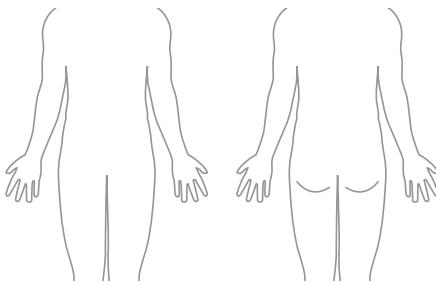
* 3 廃棄用ビニール袋の処理に関しては、医療機関にご確認ください。

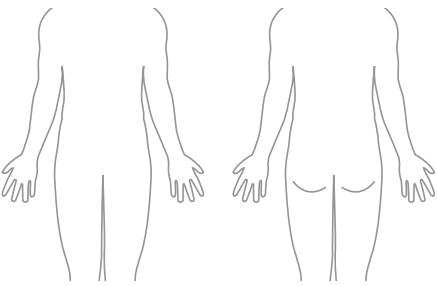
日誌の書き方

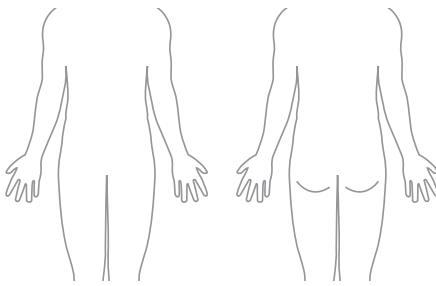
日ごろ	製造番号シール																								
2000年 ○月 ○日	キューピトル 20% 皮下注 8g 製造番号 XXXXXX																								
体重 50 kg	キューピトル 20% 皮下注 8g/40ml 製造番号 XXXXXX																								
前回受診時の血清 IgG 値 700 mg/dL	キューピトル 20% 皮下注 8g/40ml 製造番号 XXXXXX																								
総注入量 100 mL	注射部位に印をつけます。																								
注入箇所 2 カ所																									
注入速度 60 mL/ 時間	実際にかかった時間 20 : 00 ~ 22 : 00 2 時間 00 分																								
<p>ご自身の症状に 1 番近い番号を選びます。注射中・注射後それぞれ記録しましょう。</p>																									
<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																				
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																				
0	2	4	6	8	10																				
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																				
<p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状 少しドキドキしたけど すぐに止まつた。</p>																									
<p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状 からだが少しだるい気がする。 注射したところが少しかゆい。</p>																									
<p>足りなくなりそうな物品など シリンジ、翼状針</p>																									
<p>メモ (連絡事項)</p> <p>だるさもかゆみも次の日にはなくなつた。だんだん準備に慣れてきた。</p>																									
<p>注射部位の痛み以外の症状を書きます。些細なことでもメモしておいてください。注射中・注射後それぞれ記録しましょう。</p>																									

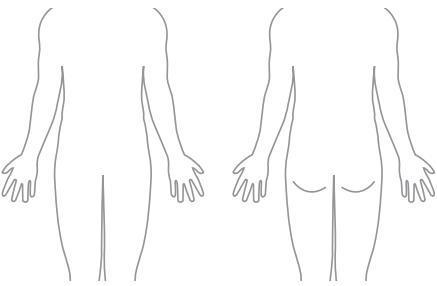
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

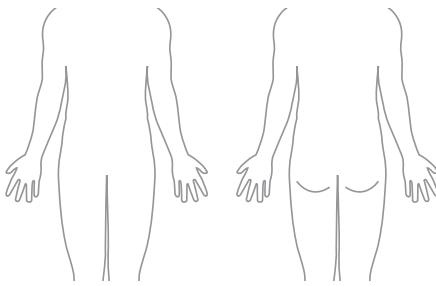
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ：～： 時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

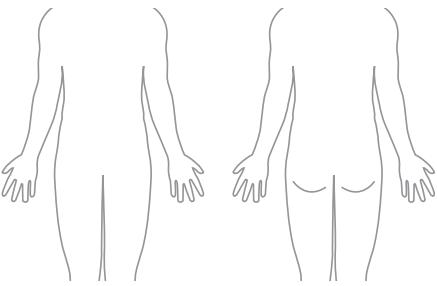
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

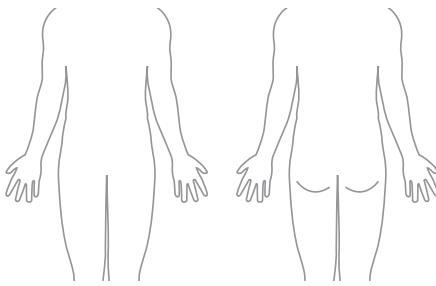
日にち 年 月 日		製造番号シール																																					
体重 kg																																							
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位																																					
総注入量 mL																																							
注入箇所 カ所																																							
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：																																					
		時間 分																																					
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table border="0"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table border="0"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>				0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																		
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																		
0	2	4	6	8	10																																		
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																		
＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状		＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状																																					
足りなくなりそうな物品など																																							
メモ（連絡事項）																																							

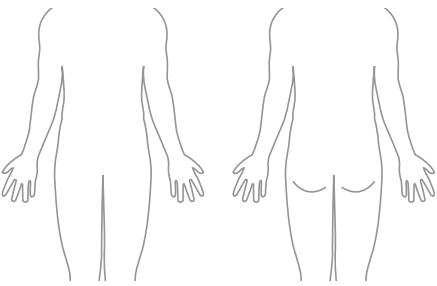
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ：																																				
<p>時間 分</p> <table border="0"> <tr> <td colspan="6"><注射中>注射部位の痛み</td> <td colspan="6"><注射後>注射部位の痛み</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		<注射中>注射部位の痛み						<注射後>注射部位の痛み						0	2	4	6	8	10	0	2	4	6	8	10	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
<注射中>注射部位の痛み						<注射後>注射部位の痛み																															
0	2	4	6	8	10	0	2	4	6	8	10																										
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																										
<注射中>注射部位の痛み以外の症状																																					
<注射後>注射部位の痛み以外の症状																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

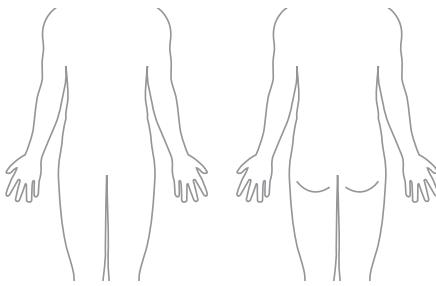
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

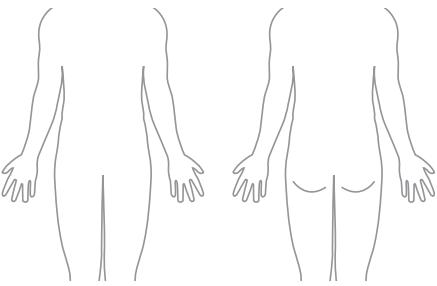
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

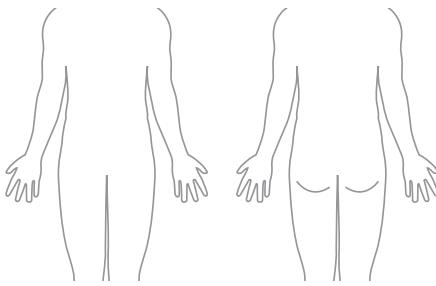
日にち 年 月 日		製造番号シール																																				
体重 kg																																						
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位 																																				
総注入量 mL																																						
注入箇所 カ所		実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
注入速度 mL/ 時間																																						
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table border="0"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table border="0"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																	
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																	
0	2	4	6	8	10																																	
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																	
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																						
足りなくなりそうな物品など																																						
メモ（連絡事項）																																						

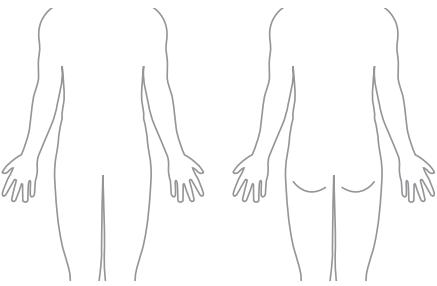
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ：																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

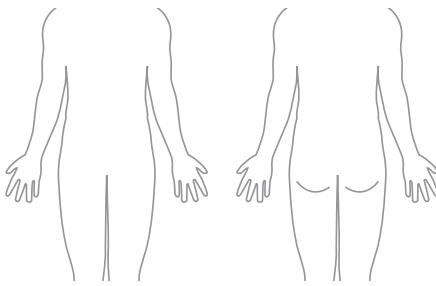
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

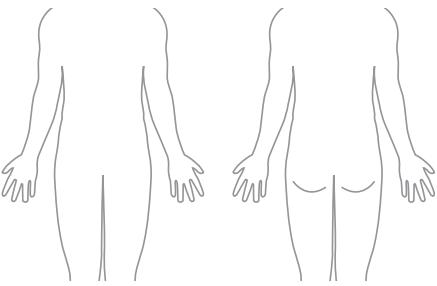
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ：																																				
<p>時間 分</p> <table border="0"> <tr> <td colspan="6"><注射中> 注射部位の痛み</td> <td colspan="6"><注射後> 注射部位の痛み</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		<注射中> 注射部位の痛み						<注射後> 注射部位の痛み						0	2	4	6	8	10	0	2	4	6	8	10	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み						<注射後> 注射部位の痛み																															
0	2	4	6	8	10	0	2	4	6	8	10																										
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																										
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状																																					
<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ (連絡事項)																																					

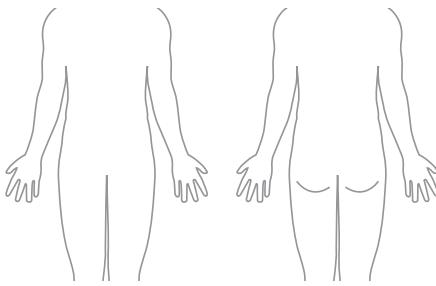
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

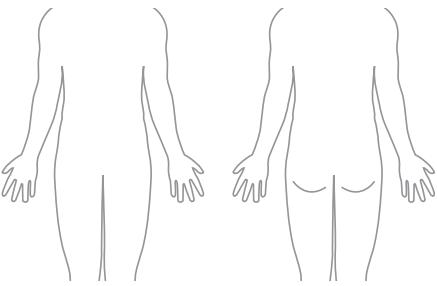
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ：																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状	＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状																																				
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

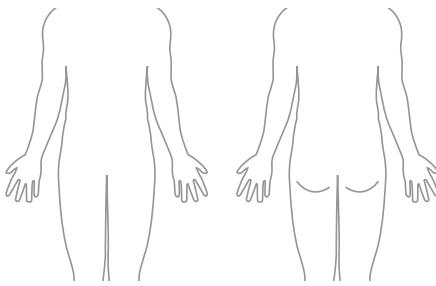
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

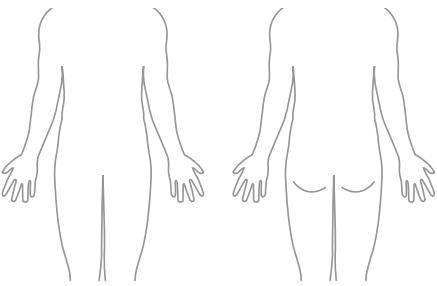
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

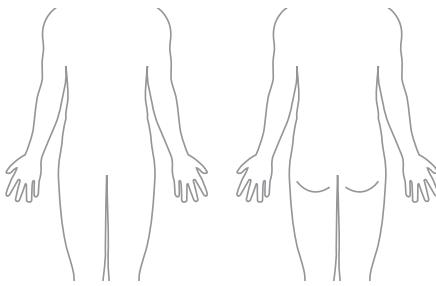
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

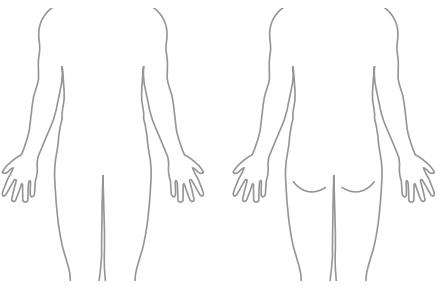
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

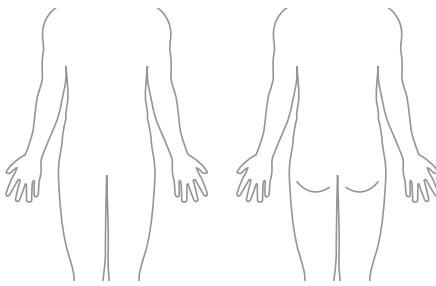
日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

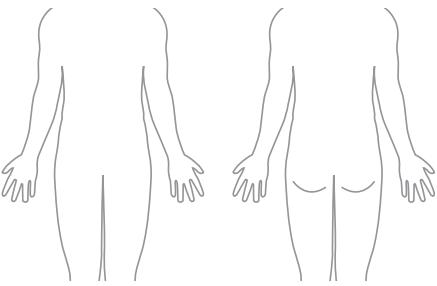
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

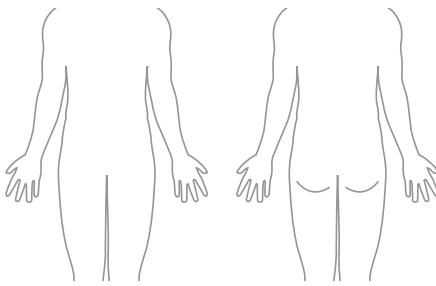
日にち 年 月 日		製造番号シール																																				
体重 kg																																						
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位 																																				
総注入量 mL																																						
注入箇所 カ所		実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
注入速度 mL/ 時間																																						
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table border="0"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table border="0"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																	
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																	
0	2	4	6	8	10																																	
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																	
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																						
足りなくなりそうな物品など																																						
メモ（連絡事項）																																						

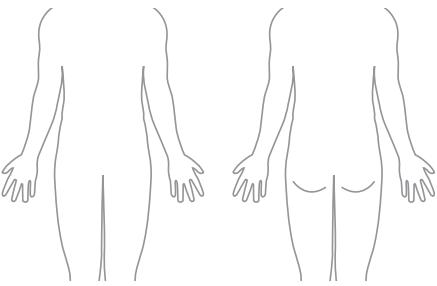
日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ：																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状	＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状																																				
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ： ～ ：	
		時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ： ～ ：																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状	＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状																																				
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ：～： 時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

日にち 年 月 日	製造番号シール																																				
体重 kg																																					
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL	注射部位 																																				
総注入量 mL																																					
注入箇所 カ所																																					
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 ：～： 時間 分																																				
<p>＜注射中＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> <p>＜注射後＞注射部位の痛み</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>		0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
0	2	4	6	8	10																																
																																					
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																
<p>＜注射中＞注射部位の痛み以外の症状</p> <p>＜注射後＞注射部位の痛み以外の症状</p>																																					
足りなくなりそうな物品など																																					
メモ（連絡事項）																																					

日にち 年 月 日		製造番号シール	
体重 kg			
前回受診時の血清 IgG 値 mg/dL		注射部位	
総注入量 mL			
注入箇所 カ所			
注入速度 mL/ 時間		実際にかかった時間 ：～： 時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み  痛くない ほんの 少し痛い 少し痛い 痛い かなり 痛い これ以上 がまんできない ほど痛い	
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状	
足りなくなりそうな物品など			
メモ (連絡事項)			

緊急時にそなえて

● あなたの情報

名前	
連絡先	
生年月日	
キュービトル治療開始日	

● 治療中の病気とお薬について

病名	
お薬	
病名	
お薬	

● 通院中の医療機関について

病院の名前	
連絡先	
休日・夜間緊急連絡先	
主治医の名前	

MEMO

キュービトルの詳しい情報は、患者さん専用 Web サイト
でもご紹介しています。患者日誌（My キュービトル）は
こちらの Web サイトからダウンロードいただけます。



武田薬品工業株式会社
キュービトルを服用される患者さんとご家族の方へ
キュービトル.jp

「無又は低ガンマグロブリン血症」で
キュービトル[®]の
治療を受けられる
患者さん・ご家族の方へ

患者日誌（My キュービトル）

患者日誌は、日付、時間、投与量、注射部位は、注射後の反応の有無など、注射の記録をしたり、使用したバイアルの製造番号シールを貼る冊子です。
注射後には必ず記入し、受診の際には忘れずに持参してください。

<https://www.cuvitru.jp/patients/>

QRコード

医療機関名