

氏名	_____	生年月日	____年__月__日	連絡先	_____
期間（週）	____年__月__日 ~ ____年__月__日	主治医	_____	目標（個別TIR ____% / 低血糖 < ____% / 起床前 ____ ~ ____mg/dL	

記録のポイント：起床前／食前・食後2h／就寝前／運動前後／体調不良時などを優先。外食・飲酒・旅行などイベントも一言でOK。

アプリQRと連絡先（横向き）

患者さまが使うアプリや連絡先QRを一枚に。該当の枠へ貼付してください。

施設名称：医療法人社団悠鳳会 0th CLINIC（ゼロスクリニック）
〒103-0027 所在地：東京都中央区日本橋二丁目16 番9 号
CAMCO日本橋ビル4階
電話：03-6281-9280 FAX：03-6281-9281 Email：info@0thclinic.com

<p>LINE 予約・相談 友だち追加 メッセージで予約・相談</p>		<p>03-6281-9280 受付時間はお知らせをご確認ください</p>
<p>0th CLINIC 公式サイト 最新のお知らせ・外来情報</p>		<p>https://0thclinic.com/ アクセスや診療内容も掲載</p>
<p>血糖管理アプリ（貼付枠） 使用アプリのQRをここに貼る</p>	<p>Dexcomアプリ FreeStyle Libreアプリ 糖尿病手帳アプリ など</p>	<p>メモ ログインID・共有設定の方法など</p>