

The background features four large, overlapping halftone patterns. Each pattern is a circular arrangement of dots that fade out towards the edges. The colors of the dots vary: the top-left pattern uses red, orange, and yellow; the top-right pattern uses yellow, green, and blue; the bottom-left pattern uses yellow, green, and blue; and the bottom-right pattern uses orange, red, and yellow.

HA DIARY 2023

はじめに

この手帳はあなたと
主治医（医療機関）をつなぐ
大事な記録です。
受診時には主治医に見せて
常にあなたの状態を
確認してもらいましょう。

■ 氏名		■ 血液型	
		型	Rh()
■ 生年月日			
西暦	年	月	日
		男	女
■ 現住所			
電話番号		()	
■ 保護者名			
■ 上記以外の連絡先			
■ 小児慢性特定疾病医療費助成制度			
公費負担者番号			
受給者番号	更新	年	月
■ その他の受給者証			
公費負担者番号			
受給者番号	更新	年	月
■ その他の受給者証			
公費負担者番号			
受給者番号	更新	年	月
■ 療育手帳			
番号	次回判定	年	月
■ 身体障害者手帳			
番号	障害名	級別	級
■ 有料道路割引			
更新日	年	月	日
■ 保健所(健康福祉センター)連絡先			
住所	電話番号	()	
■ 健康保険証番号			
記号	番号	保険者番号・名称	

緊急連絡先・治療方法

重大な出血がある場合などは、下記にご連絡ください。

■ 病院名

■ 所在地

■ 電話

■ 医師

■ 看護師

■ 病院名(関連病院)

■ 所在地

■ 電話

■ 医師

■ 看護師

■ 病院名(関連病院)

■ 所在地

■ 電話

■ 医師

■ 看護師

血友病Aにおける各種出血に対する第Ⅷ因子輸注量

第Ⅷ因子レベルを目標として輸注量を計算する場合

第Ⅷ因子をX%に上昇させようとするときの輸注量は、

$$\text{第Ⅷ因子製剤の輸注量} = \text{体重} \times \text{目標ピーク因子レベル (X)} \times 0.5$$

(単位) (kg) (%)

となります。

以上の計算式は一応の目安として日常用いるもので、
実測値とは多少ずれることがあります。

輸注量の計算法

● 血友病Aの場合

1回あたりの輸注量の計算

例：体重30kgの人に30%のピーク因子レベルを得ようとして
第Ⅷ因子製剤を輸注する場合

$$\begin{aligned}\text{輸注量 (単位)} &= 30 (\text{kg}) \times 30 (\%) \times 0.5 \\ &= 450 \text{ 単位}\end{aligned}$$

● あなたの場合は

体重 kgですから

初期の関節内出血の際には _____ %を目標とすると _____ 単位必要です。
筋肉内出血

実際には、製剤名 _____ 3000 単位 (本)
2000 単位 (本)
1000 単位 (本) を輸注します。
500 単位 (本)
250 単位 (本)

その後、出血症状消失まで12～24時間間隔で輸注した方がよいでしょう。

出血部位別の輸注量・間隔・期間

(参考資料：日本血栓止血学会・インヒビターのない血友病患者に対する止血治療ガイドライン2013年改訂版)

出血部位	輸注量 (目標ピーク因子レベル)	輸注間隔・期間	輸注量 (単位)
関節内・ 筋肉内	軽度の場合:20~40%	1回	
	重度の場合:40~80%	1日1~2回、出血症状が消失するまで	
腸腰筋	80%以上	医師に連絡	
消化管	80%以上		
頭蓋内	100%以上		
乳幼児の 頭部打撲	50~100%	すぐに1回輸注し、医師に連絡	
鼻出血	経過観察	圧迫止血。トラネキサム酸を服用する	
	止血困難な場合:20~40%	1日1~2回、1~3日間	
外傷	ごく軽微な切創の場合: 経過観察 止血困難な場合:20~40%	止血困難な場合は、1日1~2回、 出血症状が消失するまで	
	それ以外の外傷の場合: 100%以上	医師に連絡	
歯科治療	抜歯・切開を伴わない場合: 経過観察 止血困難な場合:20~40%	止血困難な場合は、1日1~2回、 出血症状が消失するまで	
	抜歯・切開を伴う場合: 50~80%	処置直前に1回のみ。止血困難な場合 は、20~30%以上を目標。1~3日間	
口腔内	20~40%	原則1回のみ。止血困難な場合は、 1日1~2回、出血症状が消失するまで トラネキサム酸を服用してもよい	
	舌、舌小体、口唇小体、口蓋 裂傷の場合:40~60%	1日1~2回、3~7日間 トラネキサム酸を服用してもよい 医師に連絡	
血尿	経過観察	安静と多めの水分摂取	
	止血困難な場合:40~60%	1日1~2回、1~3日間 トラネキサム酸は服用してはいけない	
皮下	経過観察		
	大きな血腫や首の周り、 顔面の血腫の場合: 20~40%	1日1~2回、1~3日間 医師に連絡	

血友病Aの治療における第Ⅷ因子製剤の輸注量一覧表

250単位 500単位 1000単位 1000単位+500単位 2000単位
2000単位+500単位 3000単位 3001単位以上

期待値 体重	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
5kg	50	75	100	125	150	175	200	225	250
10kg	100	150	200	250	300	350	400	450	500
15kg	150	225	300	375	450	525	600	675	750
20kg	200	300	400	500	600	700	800	900	1000
25kg	250	375	500	625	750	875	1000	1125	1250
30kg	300	450	600	750	900	1050	1200	1350	1500
35kg	350	525	700	875	1050	1225	1400	1575	1750
40kg	400	600	800	1000	1200	1400	1600	1800	2000
45kg	450	675	900	1125	1350	1575	1800	2025	2250
50kg	500	750	1000	1250	1500	1750	2000	2250	2500
55kg	550	825	1100	1375	1650	1925	2200	2475	2750
60kg	600	900	1200	1500	1800	2100	2400	2700	3000
65kg	650	975	1300	1625	1950	2275	2600	2925	3250
70kg	700	1050	1400	1750	2100	2450	2800	3150	3500
75kg	750	1125	1500	1875	2250	2625	3000	3375	3750
80kg	800	1200	1600	2000	2400	2800	3200	3600	4000
85kg	850	1275	1700	2125	2550	2975	3400	3825	4250
90kg	900	1350	1800	2250	2700	3150	3600	4050	4500

2023 Yearly Plan

1 January

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2 February

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28				

5 May

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

6 June

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

9 September

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

10 October

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

3 March

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

7 July

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23 30	24 31	25	26	27	28	29

11 November

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

4 April

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23 30	24	25	26	27	28	29

8 August

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

12 December

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24 31	25	26	27	28	29	30

カレンダー使用例

この手帳の年間カレンダーは、
定期輸注の日を把握するためにお使いください。

1週間に1回

輸注するパターン

1 January

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

例えば、毎週火曜日に輸注する場合、付属の赤いシールを火曜日に合わせて貼り付けてください。そうすると、1月は3、10、17、24、31日が定期輸注の日だとわかるようになっています。

1週間に2回以上

輸注するパターン

1 January

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

例えば、毎週火曜日に輸注する場合、付属の赤いシールを火曜日に合わせて貼り付けてください。そうすると、1月は3、6、10、13、17、20、24、27、31日が定期輸注の日だとわかるようになっています。

※ 1週間に3回輸注する場合も同様の方法で、カレンダーをお使いください。

5日に1回

輸注するパターン

1 January

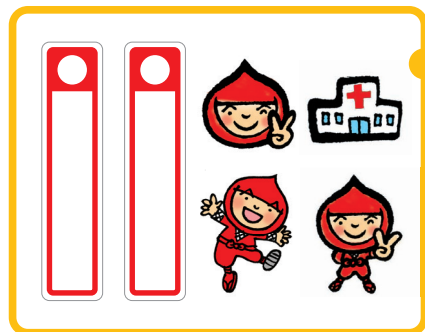
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

カレンダーは5日間隔を把握できるよう、5色に色付けされています。例えば、2日（紫色）から輸注を開始する場合、次の定期輸注の日は7日となります。その後も紫色を追っていくと、1月は2、7、12、17、22、27日が定期輸注の日だとわかるようになっています。

○ 使用イメージ



この手帳は、上記のように
カレンダーを開いて、カレンダーを見ながら
記入することができます。



カレンダーに貼り付けたり、
記録するページで使えるシールは、
この手帳の付属品として
ご用意しています。

記入例

毎月の治療（輸注量など）や出血部位などを記録し、受診時に主治医の症状のある部位、または該当する枠内に✓印もしくは用語に○印をつ

2023

4月



1
(土)

2
(日)

3
(月)



4
(火)

5
(水)



6
(木)

7
(金)

8
(土)

9
(日)



10
(月)

11
(火)

12
(水)



13
(木)

14
(金)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
1	土	8:00	家庭・病院	JPR1234	2,000	○		
		:	家庭・病院					
4	火	10:00	家庭・病院		2,000			○
		19:00	家庭・病院		1,000			○
6	木	11:00	家庭・病院		1,000			○
		:	家庭・病院					
10	月	11:00	家庭・病院		2,000			○
		:	家庭・病院					
13	木	10:00	家庭・病院		2,000			○
		18:00	家庭・病院		1,000			○
15	土	8:00	家庭・病院		1,000	○		
		:	家庭・病院					
17	月	9:00	家庭・病院		1,000	○		
		:	家庭・病院					
20	木	8:00	家庭・病院		1,000		○	
合計					14,000			

その月の輸注量の合計や出血部位の合計数などを記入してください。
主治医の先生にとって、出血状況の把握に役立ちます。

2022

12月

1 (木)	2 (金)	3 (土)	4 (日)	5 (月)	6 (火)	7 (水)	8 (木)	9 (金)	10 (土)	11 (日)	12 (月)	13 (火)	14 (水)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (木)	16 (金)	17 (土)	18 (日)	19 (月)	20 (火)	21 (水)	22 (木)	23 (金)	24 (土)	25 (日)	26 (月)	27 (火)	28 (水)	29 (木)	30 (金)	31 (土)	
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位					
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						

2022

12月

1
(木

2
(金)

3
(土

4
(日)

5
(月)

6
〔火〕

7
〔水〕

8
木)

9
金)

10
土)

11
日)12
月)

3
火)

4
水)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (木)	16 (金)	17 (土)	18 (日)	19 (月)	20 (火)	21 (水)	22 (木)	23 (金)	24 (土)	25 (日)	26 (月)	27 (火)	28 (水)	29 (木)	30 (金)	31 (土)
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					
肩肘手股膝 足首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左							1 2 3 4					

2023

1月

1 (日)	2 (月)	3 (火)	4 (水)	5 (木)	6 (金)	7 (土)	8 (日)	9 (月)	10 (火)	11 (水)	12 (木)	13 (金)	14 (土)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (日)	16 (月)	17 (火)	18 (水)	19 (木)	20 (金)	21 (土)	22 (日)	23 (月)	24 (火)	25 (水)	26 (木)	27 (金)	28 (土)	29 (日)	30 (月)	31 (火)
出血部位												備考	身長()cm			
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg		必要因子量()単位						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												

2023

2月

1
(水)2
(木)3
(金)4
(土)5
(日)6
(月)7
(火)8
(水)9
(木)10
(金)11
(土)12
(日)13
(月)14
(火)

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)	★	★	★
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					

2023

2月

1
(水)

2
(木)

3
(金)

4
(土)

5
(日)

6
(月)

7
(火)

8
(水)

9
(木)

10
(金)

11
(土)

12
(日)

13
(月)

14
(火)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)	★	★	★
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2 3 4						
		左	上肢	下肢	左											

2023

3月

1
(水)2
(木)3
(金)4
(土)5
(日)6
(月)7
(火)8
(水)9
(木)10
(金)11
(土)12
(日)13
(月)14
(火)

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)	29 (水)	30 (木)	31 (金)
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					

3月

3		
1)		

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)	29 (水)	30 (木)	31 (金)
出血部位											備考	身長()cm				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg		必要因子量()単位						
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			

2023

4月

1 (土)	2 (日)	3 (月)	4 (火)	5 (水)	6 (木)	7 (金)	8 (土)	9 (日)	10 (月)	11 (火)	12 (水)	13 (木)	14 (金)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (土)	16 (日)	17 (月)	18 (火)	19 (水)	20 (木)	21 (金)	22 (土)	23 (日)	24 (月)	25 (火)	26 (水)	27 (木)	28 (金)	29 (土)	30 (日)	★
出血部位											備考	身長()cm				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4	必要因子量()単位					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						

2023

4月

$$1$$

2
(目)

3
(月)

4
(火)

5
(水

6
(木

7
(金)

8
(土)

(E

1
()

1
(2

1
(5)

(

(

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時	
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
		:	家庭・病院						
合計									

15 (土)	16 (日)	17 (月)	18 (火)	19 (水)	20 (木)	21 (金)	22 (土)	23 (日)	24 (月)	25 (火)	26 (水)	27 (木)	28 (金)	29 (土)	30 (日)	★
出血部位											備考	身長()cm				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg								
必要因子量()単位																
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右						1	2					
足 首 その他	左	上肢	下肢	左						3	4					

2023

5月

1 (月)	2 (火)	3 (水)	4 (木)	5 (金)	6 (土)	7 (日)	8 (月)	9 (火)	10 (水)	11 (木)	12 (金)	13 (土)	14 (日)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (月)	16 (火)	17 (水)	18 (木)	19 (金)	20 (土)	21 (日)	22 (月)	23 (火)	24 (水)	25 (木)	26 (金)	27 (土)	28 (日)	29 (月)	30 (火)	31 (水)
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						

2023

5月

1
(月)

2
(火)

3
(水)

4
(木)

5
(金)

6
(土)

7
(目)

8
(月)

9
(火)

10
(水)

11
(木)

12
(金)

13
(土)

14
(日)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (月)	16 (火)	17 (水)	18 (木)	19 (金)	20 (土)	21 (日)	22 (月)	23 (火)	24 (水)	25 (木)	26 (金)	27 (土)	28 (日)	29 (月)	30 (火)	31 (水)
出血部位												備考	身長()cm			
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4	必要因子量()単位					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						

2023

6月

1
(木)2
(金)3
(土)4
(日)5
(月)6
(火)7
(水)8
(木)9
(金)10
(土)11
(日)12
(月)13
(火)14
(水)

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (木)	16 (金)	17 (土)	18 (日)	19 (月)	20 (火)	21 (水)	22 (木)	23 (金)	24 (土)	25 (日)	26 (月)	27 (火)	28 (水)	29 (木)	30 (金)	★
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2					
	左	上肢	下肢	左							3 4					

2023

6月

1
(木

2
(金

3
(土

4
(日)

5
(月)

6
(火)

7
水)

8
木)

9
金)

0
七)

1
(E)

21)

3
(2)

1)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合 計								

15 (木)	16 (金)	17 (土)	18 (日)	19 (月)	20 (火)	21 (水)	22 (木)	23 (金)	24 (土)	25 (日)	26 (月)	27 (火)	28 (水)	29 (木)	30 (金)	★
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右	頸部	体幹	右					1 2	3 4					
		左	上肢	下肢	左											

2023

7月

1 (土)	2 (日)	3 (月)	4 (火)	5 (水)	6 (木)	7 (金)	8 (土)	9 (日)	10 (月)	11 (火)	12 (水)	13 (木)	14 (金)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (土)	16 (日)	17 (月)	18 (火)	19 (水)	20 (木)	21 (金)	22 (土)	23 (日)	24 (月)	25 (火)	26 (水)	27 (木)	28 (金)	29 (土)	30 (日)	31 (月)
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左												

2023

7月

1
(±

2
(目)

3
(月)

4
(火)

5
(水

6
(木

(金)

(=

1 (

[illegible][illegible]

5)

2
(c)3
(木)4
金)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合 計								

15 (土)	16 (日)	17 (月)	18 (火)	19 (水)	20 (木)	21 (金)	22 (土)	23 (日)	24 (月)	25 (火)	26 (水)	27 (木)	28 (金)	29 (土)	30 (日)	31 (月)
出血部位											備考	身長()cm				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg		必要因子量()単位						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1 2	3 4						
	左	上肢	下肢	左												

2023

8月

1
(火)2
(水)3
(木)4
(金)5
(土)6
(日)7
(月)8
(火)9
(水)10
(木)11
(金)12
(土)13
(日)14
(月)

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (火)	16 (水)	17 (木)	18 (金)	19 (土)	20 (日)	21 (月)	22 (火)	23 (水)	24 (木)	25 (金)	26 (土)	27 (日)	28 (月)	29 (火)	30 (水)	31 (木)	
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位					
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						

2023

8月

1
(火)

2
〔水〕

3
(木)

4
(金

5
(土

6
(目)

7
(月)

8
(火)

(水)

1
(7)

1
(4)

(1)

(

(

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

2023

9月

1
(金)2
(土)3
(日)4
(月)5
(火)6
(水)7
(木)8
(金)9
(土)10
(日)11
(月)12
(火)13
(水)14
(木)

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (金)	16 (土)	17 (日)	18 (月)	19 (火)	20 (水)	21 (木)	22 (金)	23 (土)	24 (日)	25 (月)	26 (火)	27 (水)	28 (木)	29 (金)	30 (土)	★
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1	2				
	左	上肢	下肢	左							3	4				

2023

9月

1
(金)

2
(土

3
(日

4
(月)

5
(火)

(本

(7)

(4)

	(		)	
--	---	--	---	--

[illegible]

5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	
---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

2
(c)3
(κ)4
(木)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (金)	16 (土)	17 (日)	18 (月)	19 (火)	20 (水)	21 (木)	22 (金)	23 (土)	24 (日)	25 (月)	26 (火)	27 (水)	28 (木)	29 (金)	30 (土)	★
出血部位											備考	身長()cm				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg								
										必要因子量()単位						
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							
肩 肘 手 股 膝	右	頸部	体幹	右					1 2							
足 首 その他	左	上肢	下肢	左					3 4							

2023

10月

1 (日)	2 (月)	3 (火)	4 (水)	5 (木)	6 (金)	7 (土)	8 (日)	9 (月)	10 (火)	11 (水)	12 (木)	13 (金)	14 (土)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (日)	16 (月)	17 (火)	18 (水)	19 (木)	20 (金)	21 (土)	22 (日)	23 (月)	24 (火)	25 (水)	26 (木)	27 (金)	28 (土)	29 (日)	30 (月)	31 (火)	
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位					
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右							1 2						
	左	上肢	下肢	左							3 4						

2023

10月

1
(日

2
(月)

3
(火)

4
(水

5
(木

(金)

(=

(

(

--	--

5

1
c)2
(*)3
(全)14
土)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (日)	16 (月)	17 (火)	18 (水)	19 (木)	20 (金)	21 (土)	22 (日)	23 (月)	24 (火)	25 (水)	26 (木)	27 (金)	28 (土)	29 (日)	30 (月)	31 (火)
出血部位												備考	身長()cm			
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg		必要因子量()単位						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部 体幹 上肢 下肢	右					1 2								
	左		左					3 4								

2023

11月

1
(水)2
(木)3
(金)4
(土)5
(日)6
(月)7
(火)8
(水)9
(木)10
(金)11
(土)12
(日)13
(月)14
(火)

治 療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)	29 (水)	30 (木)	★
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉			皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右						1 2 3 4						
	左	上肢	下肢	左												

2023

11月

1
(水)

2
(木)

3
(金)

4
(土)

5
(日)

6
(月)

7
(火)

8
(水)

9
(木)

10
(金)

11
(土)

12
(日)

13
(月)

14
(火)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)	29 (水)	30 (木)	★
出血部位											備考	身長()cm				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg		必要因子量()単位						
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			
肩	肘	手	股	膝	右	頸部	体幹	右				1	2			
足	首	その他	左	上肢	下肢	左						3	4			

2023

12月

1
(金)2
(土)3
(日)4
(月)5
(火)6
(水)7
(木)8
(金)9
(土)10
(日)11
(月)12
(火)13
(水)14
(木)

治 療

日 付	曜 日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					

15 (金)	16 (土)	17 (日)	18 (月)	19 (火)	20 (水)	21 (木)	22 (金)	23 (土)	24 (日)	25 (月)	26 (火)	27 (水)	28 (木)	29 (金)	30 (土)	31 (日)
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左						1 2 3 4						

2023

12月

1
(金)

2
(土

3
(日)

4
(月)

5
(火

6
(水

7
(木

8
(金)

(±)

1
(1)

(

(
)

	(	)		(	)	
--	---	---	--	---	---	--

3	4
5	6

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定 期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合 計								

1 (月)	2 (火)	3 (水)	4 (木)	5 (金)	6 (土)	7 (日)	8 (月)	9 (火)	10 (水)	11 (木)	12 (金)	13 (土)	14 (日)
治 療													
日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号		1回輸注量		定期	予備的	出血時			
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										
		:	家庭・病院										

15 (月)	16 (火)	17 (水)	18 (木)	19 (金)	20 (土)	21 (日)	22 (月)	23 (火)	24 (水)	25 (木)	26 (金)	27 (土)	28 (日)	29 (月)	30 (火)	31 (水)
出血部位											備考	身長()cm 体重()kg 必要因子量()単位				
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他									
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他	右	頸部	体幹	右					1	2						
	左	上肢	下肢	左					3	4						

2024

1月

1
(月)

2
(火)

3
(水)

4
(木)

5
(金)

6
(土)

7
(目)

8
(月)

9
(火)

10
(水)

11
(木)

12
(金)

13
(土)

14
(日)

治療

日付	曜日	輸注時間	輸注場所	製造番号	1回輸注量	定期	予備的	出血時
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
		:	家庭・病院					
合計								

15 (月)	16 (火)	17 (水)	18 (木)	19 (金)	20 (土)	21 (日)	22 (月)	23 (火)	24 (水)	25 (木)	26 (金)	27 (土)	28 (日)	29 (月)	30 (火)	31 (水)
出血部位												備考	身長()cm			
関節		筋肉		皮下出血	鼻出血	頭部打撲	その他	体重()kg								
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4	必要因子量()単位					
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						
肩 肘 手 股 膝 足 首 その他		右 左	頸部 上肢	体幹 下肢	右 左					1 2 3 4						

緊急時、旅行時のお願い

緊急時、旅行などの外出時に他院を受診するときに備えて、主治医に記入を依頼してください。

関係各位

_____様は、血友病Aの患者で
(名前)
出血傾向を有しています。その治療のために
凝固因子製剤 _____、
(製剤名)
_____を _____バイアル/回
(単位数)
静脈注射しています。

緊急時などには、上記製剤の注射をお願いいたします。

■飛行機の搭乗に際しまして

上記製剤、注射器、針などを携行する必要があります。
出血などにより機内で注射しなければならない状況も生じますので、航空保安
検査などで上記携行品を押収された場合、生命に危険が及ぶ可能性もあります。
事情で賢察のうえ、機内への携行をご了承ください。

ご不明な点がありましたら、下記までご連絡ください。

主治医医師名 _____

施設名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

緊急時、旅行時のお願い（海外へ行く場合）

緊急時、旅行などの外出時に他院を受診するときに備えて、主治医に記入を依頼してください。

To whom it may concern,

Mr.
This patient, Ms. _____ is suffering from
hemophilia A which is a congenital bleeding disorder.

He/She brings factor VIII concentrates (_____),
syringes, needles and so on with him/her for self-infusions.

For medical reasons, I would like to ask you to allow him/her to
carry them with him/her in your country.

Sincerely yours,
(signature)

Dr. name

Hospital

Hospital address

検査成績

検査項目	月 日	月 日	月 日
末梢血 ● 白血球	/μL	/μL	/μL
● Hb	g/dL	g/dL	g/dL
● 血小板	$\times 10^4/\mu\text{L}$	$\times 10^4/\mu\text{L}$	$\times 10^4/\mu\text{L}$
凝固系 ● PT	秒	秒	秒
● APTT	秒	秒	秒
● VII:C(第VII因子活性)	%	%	%
● VIII:インヒビター(Bethesda)	BU/mL	BU/mL	BU/mL
● その他()			
生化学 ● AST	IU/L	IU/L	IU/L
● ALT	IU/L	IU/L	IU/L
● LD	IU/L	IU/L	IU/L
● その他()			
関節評価			

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
/μL	/μL	/μL	/μL	/μL
g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
秒	秒	秒	秒	秒
秒	秒	秒	秒	秒
%	%	%	%	%
BU/mL	BU/mL	BU/mL	BU/mL	BU/mL
IU/L	IU/L	IU/L	IU/L	IU/L
IU/L	IU/L	IU/L	IU/L	IU/L
IU/L	IU/L	IU/L	IU/L	IU/L

その他の治療内容

年 月 日

[illegible]

[監 修]

東京医科大学 臨床検査医学分野 教授

天野 景裕





HA DIARY 2023