＿＿＿＿＿＿＿＿様の血圧グラフ

平成＿＿＿年＿＿＿月

八王子市　成人健診課

血圧 mmHg	250	200	150	135	100	85	50

| 日付 | ／ | ／ | ／