(　　)様　排便日誌

月／日	時間	量	性状（タイプ）	下痢等	時間	量	備考	記入者名
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			
／	：				：			