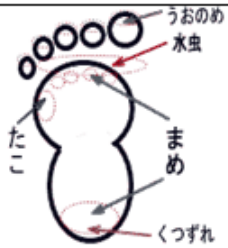


今日のポティーチェック!	月/日	/	/	/	/	/	/	/
・体重は何キロでしたか?								
・血糖値はいくつでしたか?								
・口の渇きが強くないですか?								
・体調はいかがですか?								
・気分はいかがですか?								
・排尿の回数は多くありませんか?								
・足がしびれたりつったりしませんか?								
・足に傷はできていませんか?								
・足にたこやうおのめはできてないですか?								
・目はみえにくくありませんか?								



【足のココにご注意！】