高知県内薬局用

高知県健康政策部　保健政策課　血管病対策担当　行

ＦＡＸ　　　**０８８－８２３－９１３７**

**高血圧指導教材申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回答者 | 薬局名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 担当者氏名 |  | ＴＥＬ |  |

高血圧指導教材の希望数をお書きください。

◆高血圧患者指導教材２種類（Ａ４サイズ両面）

「高血圧を治療中の方へ」　　　　　　「今回の血圧値から高血圧が疑われます」

　　（　　　　　　　）部　　（　　　　　　　）部

　　　　　　　　表面　　　　　　　　　　　　　　　　　　　裏面

