医薬品リスク管理計画
(RMP)

本資材は医薬品リスク管理計画に基づき作成された資材です
(その他適正使用情報を含む)

ヘルネクシオス®を服用する患者さんとご家族の方へ



監修

和歌山県立医科大学 内科学第三講座 教授

山本 信之 先生

はじめに

本冊子を手にされたあなたは、*HER2*（ハーツー）遺伝子変異陽性非小細胞肺がんと診断を受け、これからの治療や生活に不安を感じておられるかもしれません。

この冊子では、ヘルネクシオス®での治療を適切に進めていくために気をつけていただきたいことなどをご紹介しています。

心配なことや気になることがある場合には、この冊子を読み、医療スタッフに相談しながら、ひとつずつ解決してください。

わたしたちはあなたの治療のパートナーです。一緒に治療に取り組んで行きましょう。



【監修】
和歌山県立医科大学
内科学第三講座
教授 山本 信之 先生

〈この冊子について〉
この冊子には、ヘルネクシオス®を服用する際の注意事項がまとめられています。
正しく服用するために、内容をよく読んで理解しておきましょう。
わからないことがあれば、医療スタッフに相談してください。また、必要なときにいつでも読み返せるよう、大切に保管してください。

目 次

●肺がんについて ……03

●肺がんにはさまざまなタイプがあります……03

●*HER2*遺伝子変異陽性非小細胞肺がんとは……04

●薬物療法による肺がんの治療について ……04

●ヘルネクシオス®のはたらき ……05

●ヘルネクシオス®について ……06

●ヘルネクシオス®の服用に関して……07

●くすりを飲み忘れないよう服用を習慣化しましょう……08

●ボトルの開け方と閉め方 ……09

●治療中の検査について ……11

●ヘルネクシオス®の副作用 ……12

●ヘルネクシオス®の服用中にみられることがある副作用 RMP ‥13

●ひとりで抱え込まないで ……19

●ヘルネクシオス®治療日記 ……21

RMP 本資材は、医薬品リスク管理計画に基づく内容を含む資材であり、
追加のリスク最小化活動に基づく内容に該当する箇所にマークを付与しています。

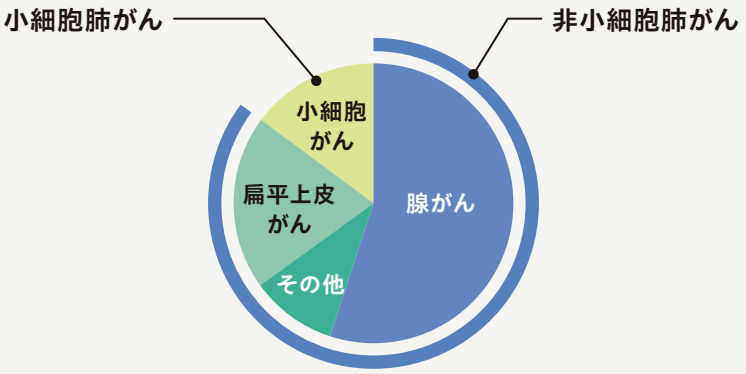
肺がんについて

肺がんは、肺の気管支や肺胞の細胞が、何らかの原因でがん化し、異常に増えてしまう病気です。がん細胞は増え続けることで、周りの組織を傷つけ、ほかの場所に広がることもあります。

肺がんにはさまざまなタイプがあります

肺がんは、大きく小細胞肺がんと非小細胞肺がんに分けられます。

〈肺がんの種類[1)]〉



1) 日本肺癌学会編: 患者さんと家族のための肺がんガイドブックweb版　Q2
https://www.haigan.gr.jp/public/guidebook/2024/（2025年8月現在）

*HER2*遺伝子変異陽性非小細胞肺がんとは

非小細胞肺がんの中には、特定の遺伝子に変異（へんい）が見つかるタイプがあります。これらの変異の中には、がんの発生や進行に関わっていると考えられているものがあります。

*HER2*遺伝子変異陽性非小細胞肺がんは、*HER2*遺伝子に異常があるタイプのがんです。

薬物療法による肺がんの治療について

肺がんの治療には、手術、放射線治療、薬物療法があります。

この冊子では、薬物療法のひとつであるヘルネクシオス®についてご紹介しています。

ヘルネクシオス®は、*HER2*遺伝子に変異がある非小細胞肺がんと診断され、医師によってくすりによる治療が適切と判断された患者さんにご使用いただくものです。

このくすりは、病気とつき合いながら、現在の生活をできるだけ長く続けることを目的として服用します。

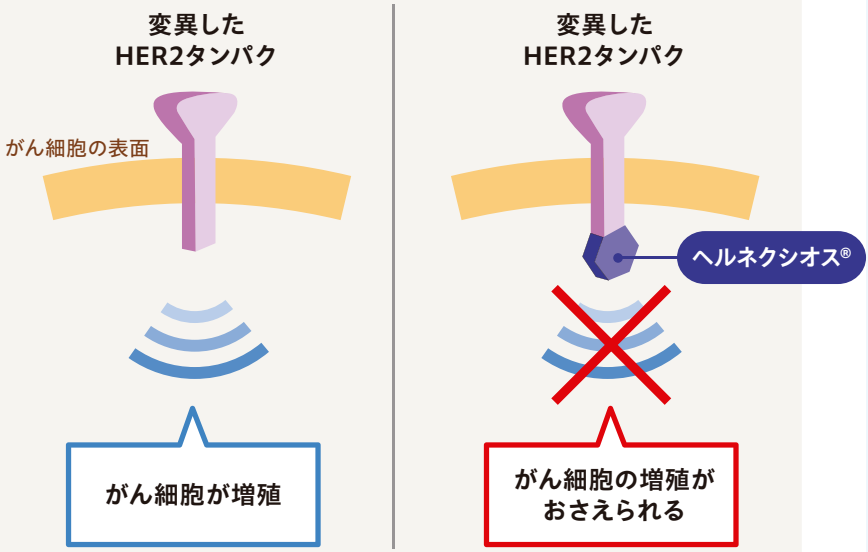


ヘルネクシオス®のはたらき

ヘルネクシオス®は、*HER2*遺伝子に変異がある
非小細胞肺がんに使用されるくすりです。
***HER2*遺伝子に変異があると、**
HER2タンパクの構造が変化し、がん細胞に
増殖を続けるように促す指令を出し続けます。

ヘルネクシオス®は、このHER2というタンパクの異常な指令の伝達を阻害することで、がん細胞の増殖をおさえます。

〈がん細胞〉



ヘルネクシオス®について

ヘルネクシオス®は、錠剤の飲みぐすりです。
1日1回2錠を、毎日ご自身にとって
続けやすい時間帯を決めて服用してください。

ヘルネクシオス®（実物大）



（表面）　（裏面）

治療開始にあたって注意すること

ほかのくすりやサプリメントを服用していますか？

- 病院で処方されたくすりのほかに、市販されているくすり、ビタミン剤、サプリメントなどを服用している場合は、必ず担当医や薬剤師に伝えてください。

妊娠・授乳について

- ヘルネクシオス®を服用中は、一定期間、妊娠を避ける必要があります。
- 妊娠の可能性がある場合や、服用中に妊娠が判明した場合は、すぐに担当医に連絡してください。
- 授乳中の方は、このくすりを服用する前に、必ず担当医にご相談ください。

*HER2*遺伝子変異陽性非小細胞肺がんの一次治療※を対象としたヘルネクシオスの有効性や安全性について、承認後も確認していくことを条件として承認されました。
※がんに対して行う初めての薬物治療のこと（手術前後に行う薬物治療は除く）

ヘルネクシオス®の服用に関して



1日1回２錠を服用



食事の有無に関わらず
服用可能



水やぬるま湯など
飲みやすいものと一緒に



ぬれた手や、ハンドクリーム、
食べ物などの油分がついている
手では触らない

必要に応じて用量を変更することがありますが、担当医から指示がない限り、ご自身の判断で用量を変更したり、服用を中止したりしないでください。

くすりを飲み忘れないよう服用を習慣化しましょう

飲み忘れを防ぐためのヒント



毎日続けやすい時間帯を決めて服用しましょう

ご自身の生活の中で続けやすいタイミングを決めて、習慣にしましょう



服用の記録をつけましょう

ヘルネクシオス®を服用したらカレンダーや手帳などに記入しましょう



飲み忘れ防止シールの活用

飲み忘れ防止シールを活用して飲み忘れを防ぎましょう

入手方法はくすりを処方された病院、または薬局にお問い合わせください

飲み忘れたら

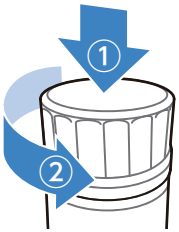
- 同日中に飲み忘れに気づいた場合は、気づいた時点で2錠（1回分）を服用してください
- ただし、次の服用時間まで12時間未満の場合は、気づいた時点では服用せず、次回にいつもと同じ2錠（1回分）を服用してください
- 2回分を一度に服用しないでください

ボトルの開け方と閉め方

乳幼児、小児による誤飲を防止するため、
本剤の容器（ボトル）はキャップを
開けにくい構造になっています。

開け方

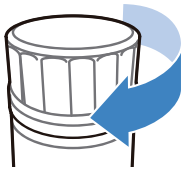
① キャップを下に押し込みながら
② 反時計回りに回します。



- 押すだけでは内側のキャップが回転しませんので、押し込みながら回してください。
- キャップを下方向に押すことで、内側のキャップと一緒に回転して開けることができます。
- キャップが二重構造になっているため、押し込まずに回した場合は上部だけが空回りします。

閉め方

キャップをかぶせて、一番下まで時計回りに回します。



- 閉める時は、キャップを押し込む必要はありません。
- 時計回りに回し終えた後、反時計回りに回してキャップが回らないことを確認してください。

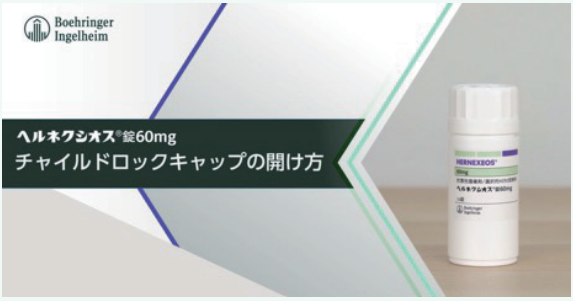
押し込みながら回しても開けることができない、または閉めることができない場合は、くすりを処方された病院、または薬局の医療スタッフへお問い合わせください。

ボトルについてのご注意

- 1ボトルに14錠入っています。
- 開栓後、ボトル上部のシールを破り、シールは廃棄してください。
- ボトルには錠剤のほかに乾燥剤が同封されています。乾燥剤は錠剤がすべてなくなるまで取り出さず、そのまま保管してください。誤って口に入れたり飲み込んだりしないようご注意ください。
- 錠剤を落としたり、無くしたりしないよう広い机の上などで開封してください。
- ボトルは乳幼児、小児の手の届かない場所に保管してください。

開け方動画

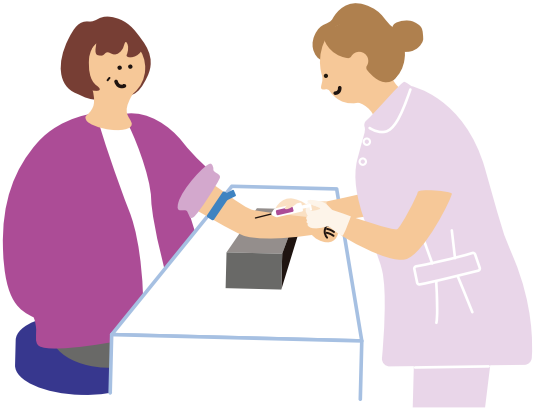
開け方のコツを動画で紹介しています



https://patient.boehringer-ingelheim.com/jp/products/hernexeos/treatment/medicine.html#hernexos-video

治療中の検査について

治療中は、効果や副作用の有無を確認するために、定期的に検査を行います。血液検査、尿検査、心電図検査などを通して、からだの状態を丁寧に確認していきます。気になることがあれば、早めに医療スタッフにご相談ください。



ヘルネクシオス®の副作用

- ヘルネクシオス®の服用によって、効果以外の望ましくない作用（副作用）があらわれることがあります。
- ここに記載した副作用は、ヘルネクシオス®の副作用の一部です。すべての副作用を記載しているわけではありません。
- 治療中にP13～P18の症状があらわれた場合は、すぐに医療スタッフに相談してください。



ヘルネクシオス®の服用中に みられることがある副作用

重度の下痢

下痢が起こることがあります。患者さんによって程度はさまざまですが、我慢せず、医療スタッフに相談しましょう。

下痢が起こったら

●下痢止めの服用について

下痢の症状がみられたら、担当医に相談の上、指示に従って適切に対処してください。下痢止めが処方されている場合は、下痢止めを服用してください。

●水分補給

水や白湯、お茶、スポーツドリンク（排便回数が多いとき）などで、こまめに水分をとりましょう。



●お尻のケア

温水洗浄便座で洗浄し、お尻拭き用のウエットティッシュで押さえるように拭きます。

痛み、かゆみなどがある場合は、医療スタッフに相談してください。

RMP

●食事

煮る、蒸すなど、油をあまり使わず、消化がよい調理法を選択しましょう。

炭水化物（米、うどんなど）、野菜（キャベツ、白菜、ニンジンなど）、蛋白質（ささみ肉、白身魚、豆腐など）、果物（リンゴ、バナナなど）をバランスよくとりましょう。

●食事の例

おすすめのもの

具だくさんスープ、
ぞうすい、
煮込みうどん
など

ひかえたいもの

▼**乳製品：**
牛乳、ヨーグルト
など

▼**油脂が多いもの：**
揚げ物、ベーコン、
バター　など

▼**繊維が多いもの：**
海藻類、イモ、
ゴボウ、玄米　など

▼**刺激が強いもの：**
香辛料、コーヒー、
アルコール　など

RMP

肝機能障害

肝臓のはたらきが低下することがあります。

次のような症状があらわれた場合は、医療スタッフに相談してください。また、定期的に肝機能の検査を行います。

- 皮膚や眼の白目が黄色くなる（黄疸（おうだん））
- いつもより尿の色が濃い（茶色）
- 右上腹部が痛む
- 血が止まりにくくなる、あざができやすくなる
- 普段より疲れた感じやだるさが続く



RMP

白血球や血小板の減少

感染症にかかりやすくなったり、出血しやすくなったりすることがあります。次のような症状があらわれた場合は、医療スタッフに相談してください。また、定期的に血液検査を行います。

- **発熱や寒気がある**
- **のどの痛みや咳が長引く**
- **あざができやすくなった**
- **歯ぐきや鼻からの出血が止まりにくい**
- **動悸（どうき）、息切れ、顔色が悪い、疲れやすい（貧血のサイン）**

RMP

かんしつせいはいしっかん
間質性肺疾患

間質性肺疾患は、肺の中の肺胞（はいほう）と呼ばれる小さな袋の壁や周辺（間質）に炎症が起きる病気です。くすりの副作用が原因のひとつと考えられています。肺胞は、血液中の二酸化炭素を排出し、酸素を血液中に取り込む役割を担っています。そのため、炎症により正常なはたらきができなくなると、血液中の酸素が少なくなり、息切れなどの症状があらわれます。

次のような症状があらわれたら、すぐに医療スタッフに相談しましょう

- 乾いた咳（空咳・痰の出ない咳）が続く
- 息切れ
- 息苦しさ
- 発熱



空咳



労作時の息切れ



日常の軽い動作での息切れ

RMP

息切れなどの症状は、最初は運動時、坂道や階段をのぼるときなどにみられますが、病気が進行すると、歩くだけでも息苦しくなります。さらに進行すると、肺胞の壁がどんどん厚く硬くなって、血液中へ酸素を取り込むことができなくなり、致死的な経過をたどる場合もあります。
初期は風邪のような症状で気づきにくいこともあるため、注意が必要です。早期に見つけて対処することで、重症化を防ぐことができます。

普段からできること



- 少しの動作で息が上がるなど、体調にいつもと違う変化があれば、その内容を記録しておくと、こうした異常に早く気づきやすくなります。



- パルスオキシメーターをお持ちの方は、安静時の酸素飽和度が普段より低下していないかも確認の目安になります。異常があれば、医療スタッフに相談してください。

RMP

患者さんによって症状の程度はさまざまです。
これら以外にも、息苦しさや、足や顔のむくみなど、気になるからだの変化があれば、我慢せずに早めに医療スタッフに相談しましょう。

ひとりで抱え込まないで

「どうしたらいいか分からない…」と感じたときは、ひとりで抱え込まずにご相談ください。担当医や看護師などの医療スタッフはもちろん、下記のような相談窓口もご利用いただけます。

●**国立がん研究センター がん情報サービス**

がんに関する信頼できる情報をわかりやすく提供している公的サイトです。

https://ganjoho.jp

●**がん相談支援センター**

全国のがん診療連携拠点病院などに設置されている、無料で相談できる窓口です。

https://ganjoho.jp/public/institution/consultation/cisc/supportcenter_search.html

●**肺がんHER2「HER HER」**

*HER2*遺伝子変異のある肺がん患者さんのための患者会です。

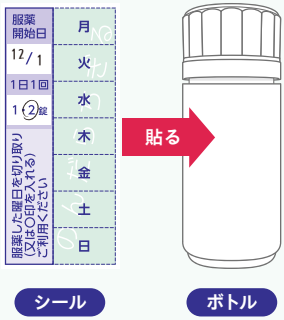
https://herher.localinfo.jp/

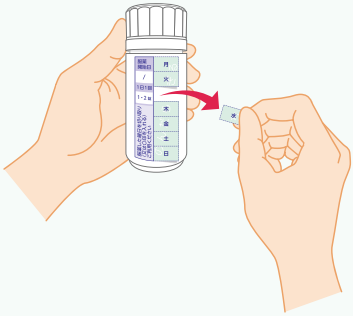
飲み忘れ防止シール

飲み忘れを防ぐためにシールを活用しましょう

❶服用を始める前に、
飲み始める月日を記入し、
ボトルに貼ってください。

❷服用したら、曜日を
切り取りましょう
（又は○印を入れましょう）。





ヘルネクシオス®の情報は、下記サイトにも掲載しています。



https://patient.boehringer-ingelheim.com/jp/products/hernexeos

ヘルネクシオス®治療日記

治療経過や体調の把握のために

治療中は、服用状況や気になった症状などを毎日記録しましょう。
記録することによって、治療の経過や体調の変化が、ご自身でも把握できるようになります。
また、通院時に担当医に記録を見せることで、担当医も病院以外での状態が把握でき、よりよい治療方針の検討にもつながります。

記入方法

右の記入例を参考に、ヘルネクシオス®の服用、体温、あらわれた症状などを記入してください。

- **予め記載されている以外の症状がみられた場合は、空欄に具体的な症状を記入してください。**
- **体調の変化、気になったことは、メモ欄に記入してください。**

  その際、文章ではなく、箇条書きにしておくと、後から見返すとき、担当医に見せるときにも、把握しやすくなります。



記入例

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

日にち		12／1（月）	／（ ）
ヘルネクシオス®の服用※1		✓	
体温		36.5 ℃	℃
症状の記録※2	咳	1 2 3	1 2 3
	息切れ・呼吸困難	1 2 3	1 2 3
	下痢	(1) 2 3 2 ◎	1 2 3 ◎
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
メモ		30分 散歩ができた	



次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1　2　3	1　2　3
	息切れ・呼吸困難	1　2　3	1　2　3
	下痢	1　2　3 ◎	1　2　3 ◎
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◻	◻	◻	◻	◻
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1 2 3	1 2 3
	息切れ・呼吸困難	1 2 3	1 2 3
	下痢	1 2 3 ◎	1 2 3 ◎
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1　2　3	1　2　3
	息切れ・呼吸困難	1　2　3	1　2　3
	下痢	1　2　3 ◎	1　2　3 ◎
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1 2 3	1 2 3
	息切れ・呼吸困難	1 2 3	1 2 3
	下痢	1 2 3 ◎	1 2 3 ◎
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1　2　3	1　2　3
	息切れ・呼吸困難	1　2　3	1　2　3
	下痢	1　2　3 ◎	1　2　3 ◎
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1 2 3	1 2 3
	息切れ・呼吸困難	1 2 3	1 2 3
	下痢	1 2 3 ◎	1 2 3 ◎
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1 2 3	1 2 3
	息切れ・呼吸困難	1 2 3	1 2 3
	下痢	1 2 3 ◎	1 2 3 ◎
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
		1 2 3	1 2 3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

次の診察日	月　　日

日にち		／（　）	／（　）
ヘルネクシオス®の服用※1			
体温		℃	℃
症状の記録※2	咳	1　2　3	1　2　3
	息切れ・呼吸困難	1　2　3	1　2　3
	下痢	1　2　3 ◎	1　2　3 ◎
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
		1　2　3	1　2　3
メモ			

※1：ヘルネクシオス®を服用した日は、☑を記入してください。
※2：症状がみられたら、程度が近い数値に「○」を付けてください。
1. 少し気になる
2. かなりつらい
3. 生活に支障あり（具体的な支障度合いをメモ欄に記入）

／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
℃	℃	℃	℃	℃
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
◎	◎	◎	◎	◎
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3

医療機関名

担当医名/緊急連絡先

日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社　015815-C　2026年11月作成