体温記録カード

お名前 _____ 年齢 ____歳 男・女

体温		記入例			月 日			月 日			月 日			月 日			月 日			月 日			月 日		
		朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40℃																									
39℃																									
38℃																									
37℃																									
36℃																									
症状	のどの痛み	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	せき	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	はな水	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	吐き気	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	下痢	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
		卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
		卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -

(卌:非常に強い，＋:強い，±:弱い，－:なし)

■メモ欄 (医師に伝えたいこと，質問したいこと等)

かわかみこどもクリニック

体温記録カード

お名前 _____ 年齢 ____歳 男・女

体温		記入例			月 日			月 日			月 日			月 日			月 日			月 日			月 日		
		朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40℃																									
39℃																									
38℃																									
37℃																									
36℃																									
症状	のどの痛み	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	せき	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	はな水	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	吐き気	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
	下痢	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
		卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -
		卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -	卌	＋	± -

(卌:非常に強い，＋:強い，±:弱い，－:なし)

■メモ欄 (医師に伝えたいこと，質問したいこと等)

かわかみこどもクリニック