発熱の記録

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

月/日	例）6/3			/			/			/			/			/			/			/			/			/		
測定時間	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6
薬	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
体温（℃）	40.0																													
	39.0																													
	38.0																													
	37.0																													
	36.0																													
症状 のどの痛み		++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−
症状 せき		++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−
症状 はなみず		++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−
症状 ゼーゼー		++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−	++	+	−
便 回数			回			回			回			回			回			回			回			回			回			回
便 性状	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普	水様	軟	普
メモ																														

あらたこどもクリニック

・お薬を飲んだら〇をつけてください。

・症状の程度を選んで〇をつけてください。

次回受診時にお持ちください。