

# 体温表

お名前 \_\_\_\_\_

体温 (度)	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 ( : )
40.0																		
39.5																		
39.0																		
38.5																		
38.0																		
37.5																		
37.0																		
36.5																		
36.0																		
解熱剤																		
元 気																		
水 分																		
気になる事																		

※次回受診時に必ずお持ちください。

## 記入例

- ・ 右の図のように線で結んでください。
- ・ ご家族2人以上で記入される場合は、色違いでご記入ください。
- ・ 次回診察時に問診票と一緒に受付に渡してください。

体温 (度)	月 日			月 日			月 日			月 日		
	朝 (7:00)	昼 (14:00)	夜 (20:00)	朝 (7:00)	昼 (14:00)	夜 (20:00)	朝 (7:00)	昼 (14:00)	夜 (20:00)	朝 (7:00)	昼 (14:00)	夜 (20:00)
40.0												
39.5												
39.0												
38.5												
38.0												
37.5												
37.0												
36.5												
36.0												
解熱剤	13時			21時								
元 気	あり			ぐったり			あまりない			あり		
水 分	のめる			のめる			のめる			のめる		
気になる事	咳が少し 鼻水少し			21時に 一回、嘔吐						咳がなくなる		



ちとせ おひさま  
こどもクリニック

CHITOSE OHISAMA CHILDREN'S CLINIC