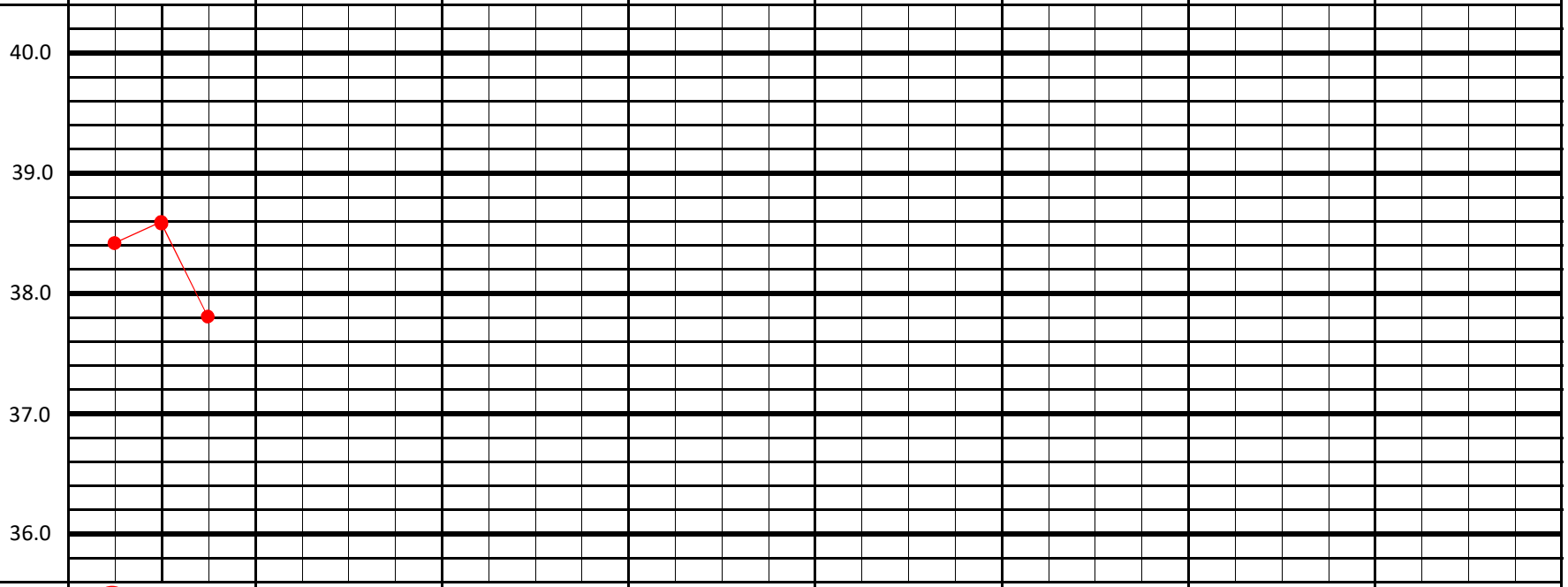
熱型表（症状観察記録）

お名前【　　】

月 / 日	（例）1/10	／	／	／	／	／	／	／
測定時間	8　12　18	8　12　18	8　12　18	8　12　18	8　12　18	8　12　18	8　12　18	8　12　18
熱さまし	朝　昼　夜	朝　昼　夜	朝　昼　夜	朝　昼　夜	朝　昼　夜	朝　昼　夜	朝　昼　夜	朝　昼　夜
体温（℃）								
症状 喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
症状 せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
症状 ぜーぜー	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
症状 鼻みず	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
便 回数	1　回	回	回	回	回	回	回	回
便 性状	水　軟　普	水　軟　普	水　軟　普	水　軟　普	水　軟　普	水　軟　普	水　軟　普	水　軟　普
その他の症状								



●熱さましは飲んだら〇をつけてください

●体温は朝・昼・夕（３回）測ってください

●便（症状）は、下記を参考に〇をつけてください

水：水のような便・軟：軟らかく形のない便・普：正常な便

【作成】：あおぞら小児科