月日		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
(°C) 41.0																					
40.5																					
40.0																					
39.5																					
39.0																					
38.5																					
38.0																					
37.5																					
37.0																					
36.5																					
36.0																					
(症状)																					
せき																					
たん																					
鼻水																					
のどが痛い																					
ゼイゼイいう																					
頭が痛い																					
発疹																					
下痢																					
吐く																					

氏名

(記入方法)

体温について:(×)として記入してください。

《 余 白 》

(記入方法)

下記症状について:

せき、たん、鼻水、のどが痛い、ゼイゼイいう 頭が痛い、発疹については、症状があれば (〇)を記入してください。

また、たん、鼻水の色や発疹の体の場所などについては、余白に書き込んでみてください。

吐くについては、回数を(正)で記入してください。