

平成 年 月 日



症状観察記録



お名前

月/日	(例)10/16	8	12	6	8	12	6	8	12	6	8	12	6
測定時間	朝 昼 夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
くすり	朝 昼 夕												
体	40.0												
温	39.0												
(°C)	38.0												
	37.0												
	36.0												
喉の痛み	+	+	-		+	+	-		+	+	-		+
せき	+	+	-		+	+	-		+	+	-		+
呼吸音(せー)	+	+	-		+	+	-		+	+	-		+
鼻みず	+	+	-		+	+	-		+	+	-		+
回数	1	回			回				回				回
性状	水	軟	普		水	軟	普		水	軟	普		水
便													
その他の症状や気付いた点がありましたら記入して下さい。													

●おくすりを飲んだら○をつけて下さい。

●体温は朝・昼・夕3回測って下さい。

●症状、便については該当する項目に○をつけて下さい。

++：強い +：弱い -：なし

水：水のような便 軟：軟らかく形のない便 普：正常な便

次回、来院の際にご記入の上、ご持参下さい。

にしお小児科