

# 熱 型 表

お名前( \_\_\_\_\_ さま) 年齢( \_\_\_\_\_ 歳) (男・女)

体 温	記入例			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			
40.5																								
40°C																								
39.5																								
39°C																								
38.5																								
38°C																								
37.5																								
37°C																								
36.5																								
36°C																								
35.5																								
症状に○																								
のどの痛み	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-
せ き	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-
は な 水	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-
下 痢	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-
は き 気	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-
	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-	+	±	-

※ 解熱剤(げねつざい)はつらいときのみ使用してください (+:つよい ±:よわい -:なし)  
 ※ 熱が下がってもしばらくは体温を測定して記入してください(熱は午後から上がる傾向があります)

★ ☆ この熱型表は受診時に必ずご持参ください ☆ ★

メモ欄 (先生に伝えたいこと、聞きたいこと など)

日吉本町サンライン  
こどもクリニック