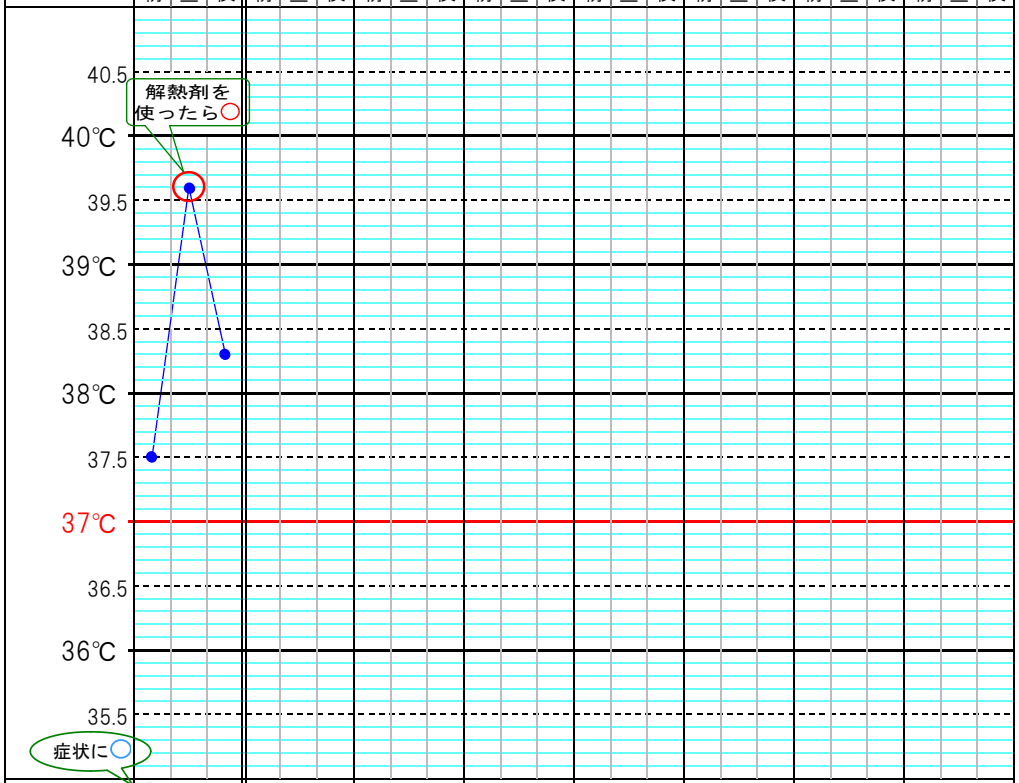
熱　型　表

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	月　日
	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜



	記入例							
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　☆★

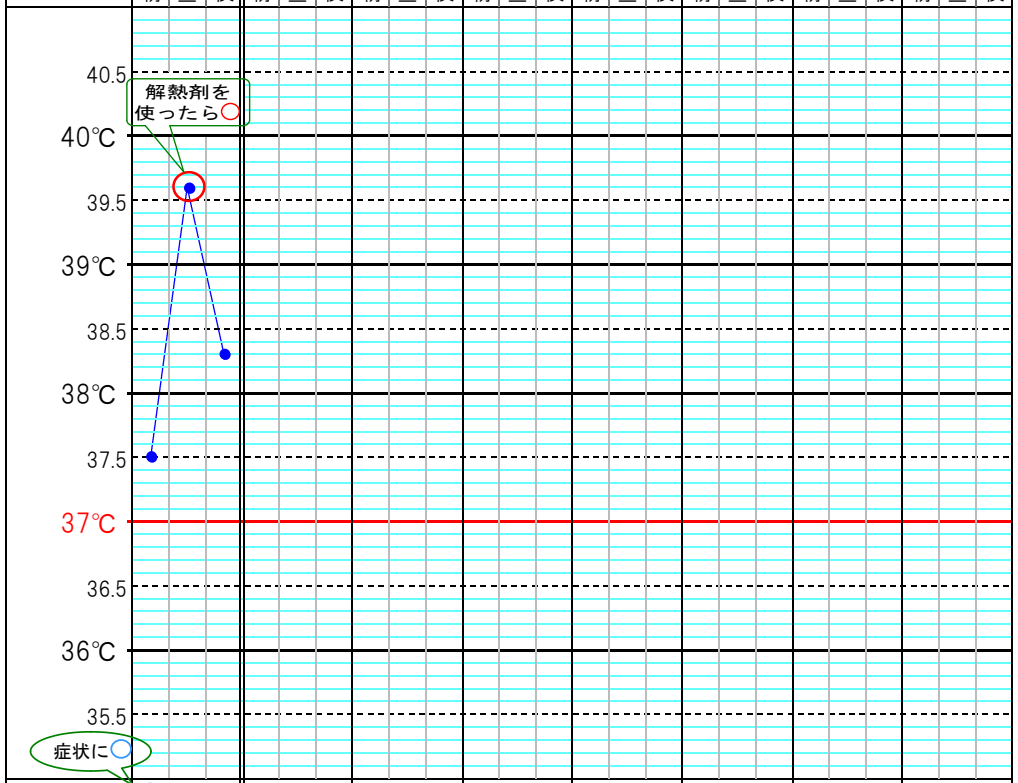
メモ欄（先生に伝えたいこと、聞きたいこと など）

かわぐち こども クリニック

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	月　日
	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜



	記入例							
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）

かわぐち こども クリニック