体 温 記 録 表

氏 名	才　　ヶ月			病 名:		※発症日からの体温をご記入ください ※解熱剤を使用した時は○をつけて下さい	
体 温	月　日(　)	月　日(　)	月　日(　)	月　日(　)	月　日(　)	月　日(　)	月　日(　)
(℃)	朝　昼　夕	朝　昼　夕	朝　昼　夕	朝　昼　夕	朝　昼　夕	朝　昼　夕	朝　昼　夕
41.0							
40.0							
39.0							
38.0							
37.0							
36.0							
35.0							