

症状経過表

★幼稚園や学校に出す治癒証明書はこの表をもとに書きます。
★次回ご来院時には必ずご持参下さい。

氏名		年齢	才	ヶ月	性別	男	女	体重
月日	10月10日	月日						
くすり※	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前	朝 昼 夕 寝前
体温(℃)	(例)							
40.0								
39.0								
38.0								
37.0								
36.0								
症状	せき	卍 卍 ④ -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -
	鼻みず	③ 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -
	のどの痛み	卍 ④ 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -
呼吸音(ㇿ)	卍 卍 十 ①	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -	卍 卍 十 -
便	性状	① ② ③ 水 軟 普						
	回数	上 下						
嘔吐回数	上 回		回	回	回	回	回	回
その他の症状	発疹が出た							

記入方法

- くすりを飲んだら○をつけて下さい。※
- 体温は朝・昼・夕・寝前に測って下さい。
- 発熱時には決められた時間以外でも記入して下さい。
- 解熱剤を使用した場合は、グラフに↓と記入して下さい。
- 症状、便については該当する項目に○をつけて下さい。
卍(非常に強い) 卍(強い) 十(弱い) - (なし)
- ①水(水のような便) ②軟(軟らかく形のない便) ③普(普段と変わらない便)
- 「その他」の欄には、うとうとする・けいれん・元気がない等気付いたことがありましたら記入して下さい。

★熱が下がっても症状の変化を記録して下さい。



Clinic

Bambini

〒108-0071 東京都港区白金台3-16-13
白金台ウスイビル5F TEL.03-3441-4150