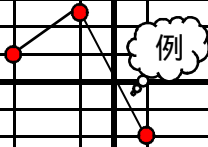


体温記録票

氏名 _____ 男・女 _____ 年齢 _____ 才 _____ ヵ月

体温は病気の状態をあらわす大切な目安です。
 今日から朝、昼、夜、1日3回欠かさず体温を測定し、例のように記入してください
 次回来院時には持参してください。

| 体温 | 月 日 | | | 月 日 | | | 月 日 | | | 月 日 | | |
|----|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|
| | 朝 | 昼 | 夜 | 朝 | 昼 | 夜 | 朝 | 昼 | 夜 | 朝 | 昼 | 夜 |
| 41 | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | | |



ご心配なことは何でもお尋ねください。

青梅市河辺町 5 - 21 - 3 ベリテビル 2F
 ナルケンキッズクリニック
 成井 研治
 TEL 0428 - 21 - 0252



ナルケンキッズクリニック