

お名前 \_\_\_\_\_

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
検温時間	8時	14時	20時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	
体温表	41	(																			
	40	記入例																			
	39	)																			
	38																				
	37																				
	36																				
	尿	全量回数																			
	便																				
	症状																				

川井小児科クリニック

お名前 \_\_\_\_\_

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
検温時間	8時	14時	20時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	時	
体温表	41	(																			
	40	記入例																			
	39	)																			
	38																				
	37																				
	36																				
	尿	全量回数																			
	便																				
	症状																				

川井小児科クリニック