

# 症状観察記録

おなまえ

月 / 日	(例)	/	/	/	/	/	/	/	
測定時間	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	
くすり	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	
体温 (°C)	40.0								
	39.0								
	38.0	●	●						
	37.0								
	36.0								
	喉の痛み	⊕ ⊕ -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -
	せき	⊕ ⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -
呼吸音(ぜーぜー)	⊕ + ⊖	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	
鼻水	⊕ ⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	
回数	1 回	回	回	回	回	回	回	回	
症状	水 軟 ⊕	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	
その他症状や気づいた点がありましたら記入して下さい									

- おくすりをのんだら○を付けてください。
  - 体温は朝・昼・夕3回計ってください
  - 症状・便については該当する項目に○を付けてください。
- ⊕：強い    +：弱い    -：なし  
水：水のような便    軟：やわらかく形のない便    普：正常な便

次回来院の際にご記入の上ご持参ください。



わしおこども医院  
WASHIO CHILD CLINIC  
TEL 078-515-6822  
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 3-2-6

# 症状観察記録

おなまえ

月 / 日	(例)	/	/	/	/	/	/	/	
測定時間	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	8 12 18	
くすり	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	
体温 (°C)	40.0								
	39.0								
	38.0	●	●						
	37.0								
	36.0								
	喉の痛み	⊕ ⊕ -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -
	せき	⊕ ⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -
呼吸音(ぜーぜー)	⊕ + ⊖	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	
鼻水	⊕ ⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	⊕ + -	
回数	1 回	回	回	回	回	回	回	回	
症状	水 軟 ⊕	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	
その他症状や気づいた点がありましたら記入して下さい									

- おくすりをのんだら○を付けてください。
  - 体温は朝・昼・夕3回計ってください
  - 症状・便については該当する項目に○を付けてください。
- ⊕：強い    +：弱い    -：なし  
水：水のような便    軟：やわらかく形のない便    普：正常な便

次回来院の際にご記入の上ご持参ください。



わしおこども医院  
WASHIO CHILD CLINIC  
TEL 078-515-6822  
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 3-2-6