

症状観察記録

お名前

月／日 測定時間	(例) 1/10 8 12 6			8 12 6			8 12 6			8 12 6			8 12 6			8 12 6			
	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	
くすり	●	○	×	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	
体温(℃)	40.0																		
39.0																			
38.0	●	○	●																
37.0																			
36.0																			
症状	喉の痛み	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-
せき	⊕	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	
呼吸音(せき)	⊕	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	
鼻みず	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	++	+	-	
便	回数	1	回		回		回		回	回		回	回		回	回		回	
性状	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	

その他の症状や気付いた点がありましたら記入して下さい。

- おくすりを飲んだら○をつけて下さい。
- 体温は朝・昼・夕3回測って下さい。
- 症状・便については該当する項目に○をつけて下さい。
++:強い +:弱い -:なし
水:水のような便 軟:軟らかく形のない便 普:正常な便

- * 朝、昼、夜、お薬を飲む時に測って下さい。
- * お薬が効いているか判断したり、診断に役立ちます。
- * 熱が下がらない時、症状が続く時は、この用紙を持って受診して下さい。