

氏名		学年				学年				クラス															
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 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
体温 (°C)		40.0				39.0				38.0				37.0				36.0							
症 状	せき	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-
	鼻みず	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-
	のどの痛み	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-
	呼吸状態 ※	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-	+++	++	+	-
便	性状	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普	①水	②軟	③普
	回数																								
嘔吐回数		回				回				回				回											
その他の症状																									
家族の体調																									

記入方法

★くすりを飲んだら○をつけてください※

★体温は朝・就寝前に測ってください

★発熱時には決められた時間以外でも記入してください

★解熱剤を使用した場合は、グラフに↓と記入してください

★症状、便については該当する項目に○をつけてください    +++ (非常に強い)    ++ (強い)    + (弱い)    - (なし)

①水 (水のような便)    ②軟 (軟らかい便)    ③普 (普段と変わらない便)

★呼吸状態が普通なら (-)、少し早いまたは苦しうなら (+)、肩で呼吸したり胸がペコペコするようなら (++)、非常に苦しうで顔色も悪い (+++) など状態に○をする※

★「その他の症状」の欄には、食欲がない、だるい、味覚がおかしいなど気付いたことがありましたら記入してください