

検温表

この検温表は、患者さんの体調を把握し、手術が実施できるかどうか判断するために使用されます。患者さん自身の安全を守るためにも、可能な限り正確に記入してください。

氏名： _____ 年齢 _____ 歳

日時 (入院2週間前から)		検温 時間	体温	自身の体調で気になったこと (咳、だるさ、咽頭痛、においや味の低下)
1日目				
2日目				
3日目				
4日目				
5日目				
6日目				
7日目				
8日目				
9日目				
10日目				
11日目				
12日目				
13日目				
14日目				

