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	検温	体温	自身の体調で気になったこと			
(入院 2 週間前から)	時間		(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						
11 日						
12 日						
13 日						
14 日						



まいにち体調 チェックシート

名前:

年齡

	日にち	曜日	検温	熱っぼい	せき・たん	のどの痛み	におい・味	倦怠感	その他体調で気づいたこと
	4/1	水	37.5	ある	なし	ある	する	ない	昨日より背中のコリが強い
			できるだけ 決まった時間に	寒気がする 汗ををかく	痰が出るか どうかも記入	のどがジンジン痛む しみる	鼻をかんだ後に チェック	体のだるさ、食欲がない	どんな小さなことでも良いから 書き込む
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11					_				
12									
13									
14									







まいにち たいちょう チェックシート 🍾 🐸 🦾







なまえ:

年齡:

	ひにち	ようび	たいおん	熱っぽい	せき・たん	のどの痛み	におい あじ	食欲	たいちょう・きづいたこと
	4/1	水	36,3	ある	なし	ある	する	ない	元気・しっかり寝ました
			できるだけ 決まった時間に	寒気がする 汗ををかく	痰が出るか どうかも記入	のどがジンジン痛む しみる	鼻をかんだ後に チェック	食べる量をチェック	どんな小さなことでも良いので 書き込む
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									