○発熱がある場合は、ご家庭で測った熱を記入しお持ちください。

日付	曜日	時間	体温	症状、解熱剤使用、受診、内服など
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	
／	(　　)	:	℃	