

# 症状経過表(熱型表)

お名前( ) ( 歳)

日付	(例) 4/1(水)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
時間	朝 昼 夕 夜	朝 昼 夕 夜	朝 昼 夕 夜	朝 昼 夕 夜	朝 昼 夕 夜	朝 昼 夕 夜
体温						
咳	- <b>+</b> + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++
鼻水	- ± <b>+</b> ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++
咽頭痛	<b>-</b> ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++	- ± + ++
嘔吐	1 回 15時	回	回	回	回	回
便	2 回 水様 <b>軟便</b> 普通	回 水様 軟便 普通	回 水様 軟便 普通	回 水様 軟便 普通	回 水様 軟便 普通	回 水様 軟便 普通
食欲	朝○ 昼△ 夕×	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕
その他	熱さまし …6時、19時 ブツブツ出現 夜、ゼコゼコあり					