

体温測定表

受診時に体温測定表はご持参ください

名前

日付	朝(体温)	風邪症状	夕(体温)	風邪症状
記入例 7/1	36.5度	鼻水	36.0度	特になし
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				

※本人・同居の方共に、一週間の体温測定をお願いします。

本人・同居の方が、37.0度以上の発熱や風邪症状が出現した場合は
病院まで連絡をお願いします。 ☎079-424-2983

受診時は、マスクの着用ご協力お願い致します。

