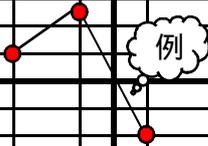


# 体温記録票

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ ヵ月

体温は病気の状態をあらわす大切な目安です。  
 今日から朝、昼、夜、1日3回欠かさず体温を測定し、例のように記入してください  
 次回来院時には持参してください。

体温	月 日			月 日			月 日			月 日		
	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
41												
40												
39												
38												
37												
36												
35												



ご心配なことは何でもお尋ねください。

青梅市河辺町5-21-3 ベリテビル2F  
 ナルケンキッズクリニック  
 成井 研治  
 TEL 0428-21-0252



# ナルケンキッズクリニック