体調管理表

お名前（　　）

※入院決定後から管理表を記入し、自身の健康管理にお役立てください。

※それぞれの症状について、ある場合は「〇」、ない場合は「×」をご記入ください。

※その他の欄には、体調で気になったことなど記入してください。

月　日		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
曜　日															
体温	起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
平熱　℃	夕食後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	せき														
	のどの痛み														
	鼻水・鼻づまり														
	吐き気・吐いた														
	腹痛														
	下痢														
	だるさ														
	味覚異常 (味がしない)														
	嗅覚異常 (匂いがしない)														
	その他														