

検温表



「里帰り分娩」をご希望される妊婦様について、体調を把握するものです。

患者様氏名

日時		検温時間	体温	咳	倦怠感	咽頭痛	味覚・臭覚 の異常	その他 体調の異常について
14日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
13日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
12日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
11日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
10日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
9日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
8日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
7日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
6日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
5日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
4日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
3日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
2日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
1日前	月 日	am・pm 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	