インフルエンザと診断された方に

お名前：

体温、服薬状況、症状などをご記入の上、次回診察時に受け付けにてお渡しください。

発熱など症状のはじまった日　/

診断：インフルエンザ

体温

	病日							
	日付	/	/	/	/	/	/	/
	曜日							
	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
	記入例							
40								
39	● ●							
38								
37	●							
36								

服薬状況

イナビル	○							
リレンザ								
タミフル								
解熱剤　使用	○							

症状　(++)　たくさんある　(+)すこしある　(-)ない

咳	(++)							
鼻水	(+)							
頭痛	(-)							
咽頭痛	(-)							
筋肉痛	(+)							
食欲	(-)							
腹痛	(-)							
下痢	(-)							
吐き気	(+)							
うわごと、異常行動、その他	ぐったりしてつらそうでした。							

インフルエンザと診断された方に

お名前：

体温、服薬状況、症状などをご記入の上、次回診察時に受け付けにてお渡しください。

発熱など症状のはじまった日　/

診断：インフルエンザ

体温

	病日							
	日付	/	/	/	/	/	/	/
	曜日							
	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
	記入例							
40								
39	● ●							
38								
37	●							
36								

服薬状況

イナビル	○							
リレンザ								
タミフル								
解熱剤　使用	○							

症状　(++)　たくさんある　(+)すこしある　(-)ない

咳	(++)							
鼻水	(+)							
頭痛	(-)							
咽頭痛	(-)							
筋肉痛	(+)							
食欲	(-)							
腹痛	(-)							
下痢	(-)							
吐き気	(+)							
うわごと、異常行動、その他	ぐったりしてつらそうでした。							