

体調管理シート

ふりがな	年 齢
名 前	

日 付	/	/	/
時 間	:	:	:
体 温	℃	℃	℃
強いだるさ	無・有	無・有	無・有
強い息苦しさ	無・有	無・有	無・有
その他訴え	無・有	無・有	無・有
対 応	無・有	無・有	無・有

日 付	/	/	/
時 間	:	:	:
体 温	℃	℃	℃
強いだるさ	無・有	無・有	無・有
強い息苦しさ	無・有	無・有	無・有
その他訴え	無・有	無・有	無・有
対 応	無・有	無・有	無・有