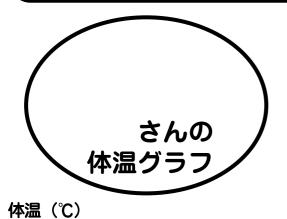
平熱チェックシート

特別養護老人ホーム泉の杜



|検温した年月

年

検温時刻は

午前 午後

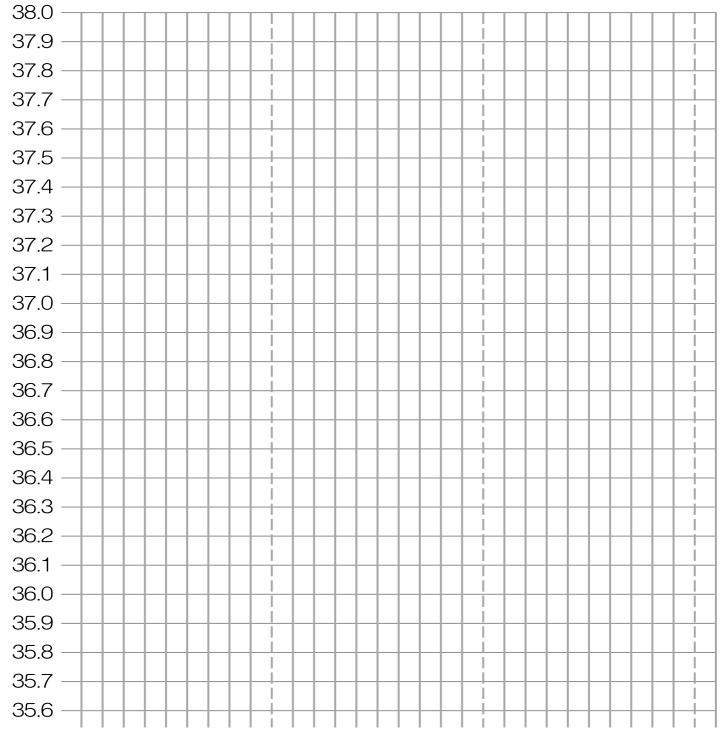
分

月

|検温場所は 耳・ワキ ・口中

時

- ※毎日、出来るだけ決まった時間に測りましょう。
- ※測定する部位も、毎日同じ場所で。



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31