

体調記入表

氏名: _____

入院・検査前 1週間は体調に気をつけましょう！

入院・検査	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	度	度	度	度	度	度	度
せき	無・有						
息苦しさ	無・有						
鼻水	無・有						
のどの痛み	無・有						
吐き気	無・有						
頭痛	無・有						
体のだるさ	無・有						
関節痛・筋肉痛	無・有						
下痢	無・有						
味を感じにくい	無・有						
においを感じにくい	無・有						
その他 ・県外に行った ・大規模なイベントに参加など							

※入院・検査当日に、外来へお渡してください。

※発熱などの気になる症状が出た時は、平日の時間内(8:30~17:00)に、各外来にご連絡ください。