

# 平熱チェックシート



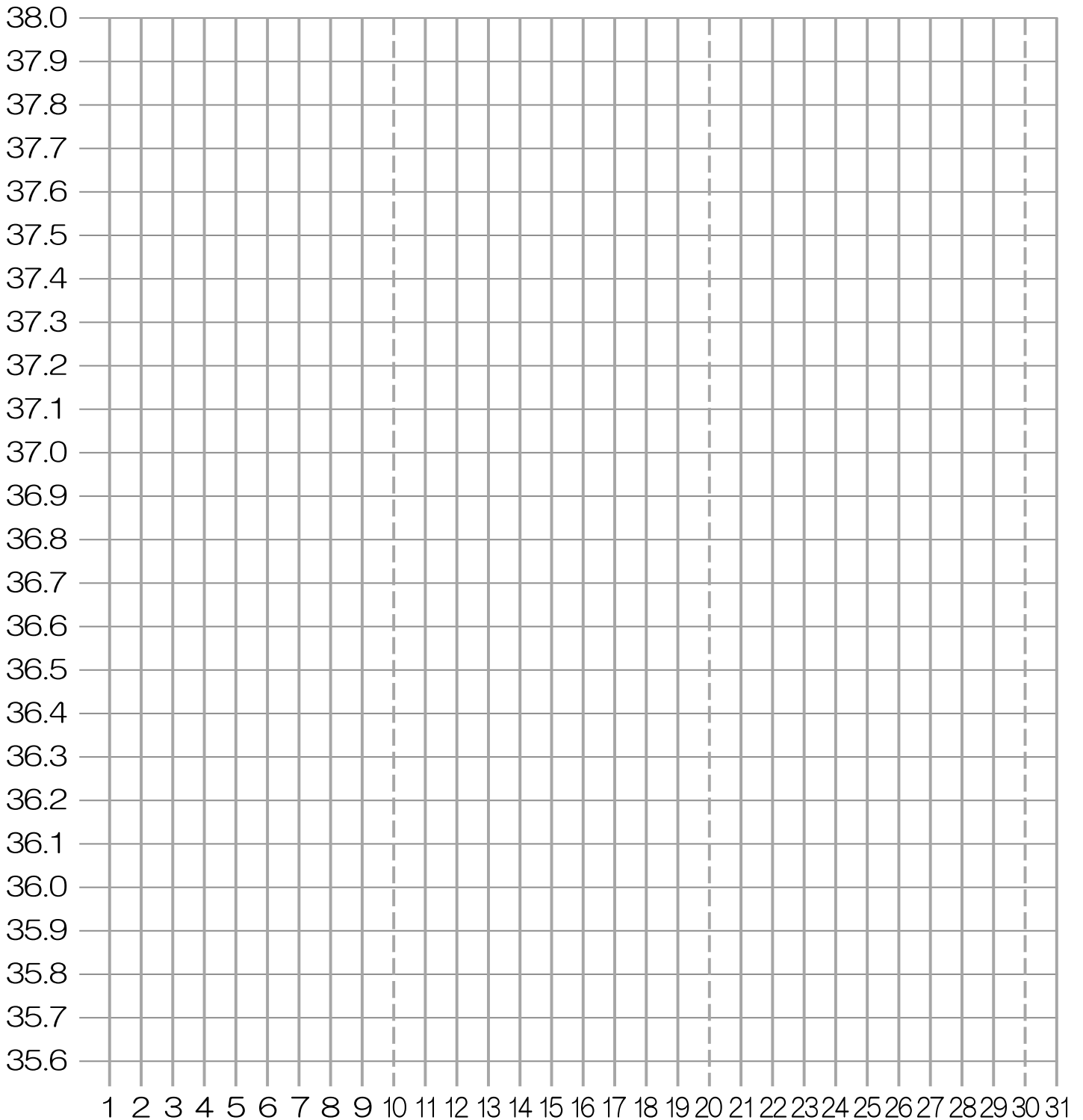
■検温した年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

■検温時刻は \_\_\_\_\_ 午前 \_\_\_\_\_ 午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

■検温場所は \_\_\_\_\_ 耳・ワキ・口中

※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。

体温 (°C)



日付