

診察券番号

お名前

年齢

才

	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日		
41℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40℃																		
39℃																		
38℃																		
37.5℃																		
37℃																		
36℃																		
35℃																		
	×																	
	〒																	

次回診察の時必ず持参して下さい。



あそびこどもクリニック

診察券番号

お名前

年齢

才

	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日		
41℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40℃																		
39℃																		
38℃																		
37.5℃																		
37℃																		
36℃																		
35℃																		
	×																	
	〒																	

次回診察の時必ず持参して下さい。



あそびこどもクリニック