



量度體溫記錄表

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____ 性別：男/女

學生請在受醫療監察期間，將體溫記錄在記錄表中。如有流感症狀或發燒（高於華氏 99.5°F 或攝氏 37.5°C），請儘早求醫及留在家中休息，並致電本校聯絡。多謝合作！

日數	日期	量度體溫 時間	溫度	有以下徵狀 (請在適當位置加上“√”)	家長 / 監護人 簽署
1			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
2			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
3			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
4			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
5			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
6			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
7			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
8			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
9			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
10			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
11			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
12			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
13			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
14			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
15			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	



量度體溫記錄表

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____ 性別：男/女

學生請在受醫療監察期間，將體溫記錄在記錄表中。如有流感症狀或發燒（高於華氏 99.5°F 或攝氏 37.5°C），請儘早求醫及留在家中休息，並致電本校聯絡。多謝合作！

日數	日期	量度體溫 時間	溫度	有以下徵狀 (請在適當位置加上“√”)	家長 / 監護人 簽署
16			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
17			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
18			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
19			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
20			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
21			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
22			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
23			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
24			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
25			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
26			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
27			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
28			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
29			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
30			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	
31			°F/°C	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽喉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 其他呼吸症狀：_____ <input type="checkbox"/> 沒有身體不適	