**自主體溫監測表**

填表人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 日期 | 上午 | 下午 | 健康狀況 | 活動史紀錄 |
| **1** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **2** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **3** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **4** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **5** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **6** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **7** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **8** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **9** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **10** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **11** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **12** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **13** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **14** |  |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |

如表格不敷使用，可自新增。

如有任何問題，請聯絡衛生保健組(02)2636-0303#1139

～馬偕醫學院關心您～