

# 療養日誌【 月】

記号												番号						氏名	
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	----	--

療養にあたり、医師からどのような指示がでていますか？

日	自宅療養の内容・症状	受診	服用	日	自宅療養の内容・症状	受診	服用
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				<b>受診・服用をした日は○をつける</b>			

※対象期間は全て記入