|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |

受付時健康状態チェックリスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | 氏　名 | | 年　齢 |
| 年　　　月　　　日(　　　) | |  | | 歳 |
| チェック項目 | | | | |
| １ | あなたはコロナウイルスのがされているので、、ですか？ | | はい ・ いいえ | |
| ２ | よりっぽくじますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ３ | のしさ、のみはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ４ | においやをじないですか？ | | はい ・ いいえ | |
| ５ | せきやたん、のどのみはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ６ | がだるいなどのはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ７ | きはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ８ | はありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ９ | からだにぶつぶつ（）はていますか？ | | はい ・ いいえ | |
| 10 | がく、やにはくないですか？ | | はい ・ いいえ | |
| 11 | 、にをしていますか？（：　　　　　　） | | はい ・ いいえ | |
| 12 | 、をしていますか？（：　　　　　　　　　　　） | | はい ・ いいえ | |
| 13 | そのほかになるはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ※「はい」の、にごください | | | |
| 14 | 避難所での行動に際し、介護や介助は必要ですか？ | | はい ・ いいえ | |
| 15 | 避難所での行動に際し、配慮を要する障がいはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ※「はい」の、がいのをごください | | | |
| 16 | とですか？（もむ） | | はい ・ いいえ | |
| 17 | 、、、そののはありますか？ | | はい ・ いいえ | |
| ※「はい」の、にごください | | | |
| 18 | てんかんはありますか？ | | はい ・ いいえ | |

運営側(受付担当)記入用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 体　温 | ℃ | 受付者名 |  |
| 避難所滞在スペース・区画 | |  | |

※避難所滞在スペース・区画欄には、避難所の建物や部屋の名称及び区画番号などを記入する。