様式例①

避難所　受付時健康チェックリスト

受付日：令和　　年　　月　　日

この用紙は、避難所入所時に**事前に発熱または咳がある旨の申告があった方**、または、**受付時の検温で発熱（37.5℃以上）または咳が認められた方**に記載していただいています。下記の太枠の項目について記入ください。

氏名	年齢	同行者（※）

※同行者の項目は発熱者の同行者である場合は〇をしてください。

No.	チェック項目	回答（該当に〇）
1	自宅で体温を計測してきましたか？　（体温　　℃）	
2	普段より熱っぽく感じますか？	
3	呼吸の息苦しさ、胸の痛みはありますか？	
4	においや味を感じないですか？	
5	せきやたん、のどの痛みはありますか？	
6	全身がだるいなどの症状はありますか？	
7	吐き気がありますか？	
8	下痢がありますか？	
9	からだにぶつぶつ（発疹）が出ていますか？	
10	目が赤く、目やにが多くないですか?	
11	現在、医療機関に通院をしていますか？ （症状：　　）	
12	現在、服薬をしていますか？ （薬名：　　）	
13	そのほか気になる症状はありますか？ （症状：　　）	
14	避難の際に同行されている方はいますか？	

（以下は受付担当者が記入します）

避難所名		避難者一覧表(様式 5-2)　No.　／　番号	／

※　発熱者(検温時 37.5℃以上)または咳のある方の避難スペースは発熱者ゾーンとなります。

※　発熱者の同行者は、発熱者と一緒に発熱者ゾーンに案内します。(検温･チェックリストの記入を依頼してください)

※　使用した通常の体温計は、使用の都度、消毒を行ってください。筆記用具（鉛筆など）は、避難者が使用する場合は使用の都度、消毒が必要ですが、受付担当者のみが使用する場合、消毒は必要ありません。