

避難所 健康チェックリスト

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○をしてください。

発熱者（検温時 37.5℃以上または咳のある方）とその同行者は、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）

避難が長期化する場合には避難者の方全員に記載していただくこともあります。

健康チェック日		/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	/ (日)
計測した体温	朝	℃	朝	℃	朝	℃	朝	℃
	昼	℃	昼	℃	昼	℃	昼	℃
	晩	℃	晩	℃	晩	℃	晩	℃
以下の質問項目に一つでも当てはまる場合は回答欄に「○」		回答欄						
息苦しさ	<ul style="list-style-type: none"> ・息が荒くなった（呼吸数が多くなった） ・急に息苦しくなった ・少し動くと息が上がる ・胸の痛みがある ・横になれない、座らないと息ができない ・肩で息をしたり、ゼーゼーする 							
におい・味	においや味を感じない							
せき・たん	せきやたんがひどい							
だるさ	全身のだるさがある							
吐き気	吐き気がある							
下痢	下痢がある							
その他	その他の症状がある ・食欲がない ・鼻水、鼻づまり、のどの痛み ・頭痛、関節痛や筋肉痛 ・一日中気分がすぐれない ・体にぶつぶつ（発疹）が出ている ・目が赤く、目やにが多い など	症状	症状	症状	症状	症状	症状	
避難の際に同行されている方はいますか？								

（以下は避難所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	
------	--	-------------------------	--