様式‐新型コロナウイルス感染症対策編　記入様式2

**避難時はこの用紙を記入して持参してください**

避難所：

Ｎｏ　：

**健康状態チェックカード**

当日の体調を記入し、避難所の「事前受付」で、内容確認と検温を受けてください。

　　　本様式は、「居住スペース前の総合受付」または「専用スペース」で回収します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 記入日　　　年　　　月　　　日 |
| **太枠内を記入して、避難所「事前受付」担当者に渡してください** | 氏名 | フリガナ |
| 氏名 |
| 体調確認の項目 | 発熱はありますか？ | はい　・　いいえ |
| 息苦しさがありますか？ | はい　・　いいえ |
| 味や匂いを感じられない状態ですか？ | はい　・　いいえ |
| 咳やたんがありますか？ | はい　・　いいえ |
| 全身倦怠感がありますか？ | はい　・　いいえ |
| 嘔吐や吐き気がありますか？ | はい　・　いいえ |
| 下痢が続いていますか？ | はい　・　いいえ |

※避難所の事前受付で検温を実施します

|  |  |
| --- | --- |
| 受付時の体温 | 　　　　　　　　　　　　℃ |

**記入例**

**避難時はこの用紙を記入して持参してください**

避難所：

Ｎｏ　：

**健康状態チェックカード**

当日の体調を記入し、避難所の「事前受付」で、内容確認と検温を受けてください。

　　　本様式は、「居住スペース前の総合受付」または「専用スペース」で回収します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **現在の自分の体調の状態について、「はい」又は「いいえ」に○をつけてください。** | 記入日**令和**●年　●●月　●●日 |
| **太枠内を記入して、避難所「事前受付」担当者に渡してください** | 氏名 | フリガナ●●●●　●●●● |
| 氏名**●●　●●** |
| 体調確認の項目 | 発熱はありますか？ | はい　・　いいえ |
| 息苦しさがありますか？ | はい　・　いいえ |
| 味や匂いを感じられない状態ですか？ | はい　・　いいえ |
| 咳やたんがありますか？ | はい　・　いいえ |
| 全身倦怠感がありますか？ | はい　・　いいえ |
| 嘔吐や吐き気がありますか？ | はい　・　いいえ |
| 下痢が続いていますか？ | はい　・　いいえ |

※避難所の事前受付で検温を実施します

|  |  |
| --- | --- |
| 受付時の体温 | 　　　　　　　　　　　　℃ |