様式‐感染症対策編　記入様式2

**体調が優れない方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「総合受付」で、内容確認と検温を受けて、提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 記入日 |
| 　 |
| 　　年　　　月　　　日 |
| **太枠内を記入して、避難所「総合受付」担当者に渡してください** | 氏名 | フリガナ |
| 氏名 |
| 　 | 下記の該当する症状に〇をつけてください。 |
| 　 | 　・発熱　・息苦しさ　・味や匂いを感じられない　・咳やたん　　・全身倦怠感　　・嘔吐や吐き気　　・下痢　　・その他（　　　　　　）　　　 |

※避難所の事前受付で検温を実施します

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