【様式１５】

健康状態チェックカード

記入日：令和　　年　　月　　日

避難者全員分の当日の健康状態を記入し、受付担当者へお渡しください。

◆体調について

	氏名：						
発熱がある （自宅で体温測定）	はい・いいえ 体温：　　℃	はい・いいえ 体温：　　℃	はい・いいえ 体温：　　℃	はい・いいえ 体温：　　℃	はい・いいえ 体温：　　℃	はい・いいえ 体温：　　℃	はい・いいえ 体温：　　℃
息苦しさがある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
味や匂いを感じない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
咳やたんがある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
全身のだるさがある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
嘔吐や吐き気がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
下痢が続いている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

肺炎球菌ワクチン 接種済み	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明