

避難者健康チェックシート(例)

氏名(ふりがな)	年齢

(避難所名:)

体温測定		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
		朝 °C						
		昼 °C						
		夜 °C						
胸悶	★ひとつでも該当すれば「はい」に○ ・気喘(呼吸回数増多) ・突然間胸悶 ・稍微動動就有気喘 ・感觉胸疼 ・躺着/坐着无法呼吸 ・哮喘	はい・いいえ						
味覚	没有味覚	はい・いいえ						
咳嗽/痰	咳嗽和痰多	はい・いいえ						
疲労感	感觉疲劳	はい・いいえ						
恶心	感觉恶心	はい・いいえ						
腹泻	有腹泻	はい・いいえ						
其他	★有其他症状: ・没有食欲 ・鼻涕鼻塞咽喉疼痛 ・头痛,关节痛肌肉痛 ・整体感觉不好 ・全身出红疹 ・眼发红,眼屎多等.	はい・いいえ (症状)						
チェック欄								