

新型コロナ対応の避難者受付チェックシート ※避難者名簿と併せて使用する事

〇 〇 避難所

①記入日	年 月 日	②氏名	
③体温	度		

④質問項目	
<input type="checkbox"/>	風邪の症状や発熱が数日間続いている
<input type="checkbox"/>	強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある
<input type="checkbox"/>	激しい咳症状がある
<input type="checkbox"/>	基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患など）がある
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス陽性者と判定を受け、経過観察中である
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス陽性者と濃厚接触者としてがあり保健所の経過観察が終わっていない
<input type="checkbox"/>	直近2週間以内で海外の渡航歴がある
<input type="checkbox"/>	その他、体調が優れない（味覚・嗅覚異常なども含む）
⑤その他、備考	

上記いずれかに該当する場合は、すぐに避難所職員に申し出てください