

# 体調チェックシート

■代表者氏名 \_\_\_\_\_ (世帯・団体人数 \_\_\_\_\_ 人)

■一緒に避難している方に下記 (1) から (3) に該当するものがあれば□に✓をしてください。(※該当者氏名も記入してください。)

<input type="checkbox"/> (1) 新型コロナウイルスの濃厚接触者等がいる	氏名 _____	A
<input type="checkbox"/> (2) 平熱を超える発熱 (37.5℃以上) がある	氏名 _____ 体温 _____ °C	B
<input type="checkbox"/> (3) 咳・のどの痛み・息苦しさ・全身のだるさ、下痢、嘔吐、その他 ( _____ ) の症状がある * 該当の症状を○で囲んでください	氏名 _____	

■一緒に避難している方に下記 (4) から (6) に該当するものがあれば□に✓をしてください。

<input type="checkbox"/> (4) 妊娠中である	C
<input type="checkbox"/> (5) 乳児 (1歳未満)・幼児 (6歳未満) がいる	
<input type="checkbox"/> (6) 介護や介助が必要である	

■上記 (1) ~ (6) に該当する者がいない場合は、該当なしに✓をしてください。

<input type="checkbox"/> (7) 該当なし	D
-----------------------------------	---

## 【居住ゾーン区分】

ゾーン	状態	判断基準	対応方法
A	濃厚接触者等	(1) に該当	専用スペース準備。体調の急変に配慮する。
B	体調不良者	(2) (3) に該当	専用スペース準備。体調の急変に配慮する。
C	要配慮者	(4) (5) (6) に該当	専用スペース準備又は一般避難スペースに専用スペースを確保。体調の急変に配慮する。
D	該当なし	(7) に該当	一般避難スペースに案内

※A・Bについて、専用スペース確保が困難な避難所においては、一つの部屋をパーティションで区切るなどの工夫をする。

※新型コロナウイルス陽性者が来た場合、自家用車で移動してきていた場合は車中で待機してもらい、保健所へ連絡・相談する。