避難者健康チェックシート

氏名（ふりがな）	年齢	携帯電話番号

		観察日	観察日	観察日	観察日	観察日	観察日	観察日
日付		／	／	／	／	／	／	／
体温		朝　℃ 夜　℃	朝　℃ 夜　℃	朝　℃ 夜　℃	朝　℃ 夜　℃	朝　℃ 夜　℃	朝　℃ 夜　℃	朝　℃ 夜　℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸困難	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻詰り	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	嘔気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	結膜充血	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	意識障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	食欲	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・聴覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他備考								