

## 健康管理チェックリスト③（入所後）

（ふりがな）

氏 名 \_\_\_\_\_

◆避難所入所日以降も自身でチェックしてください。

※毎朝、体温を測定して記入してください。

※こまめな手洗いをを行い、咳エチケットを守りましょう。

※以下の項目の「有」に該当する場合は、避難所対応員に報告してください。

日付	/	/	/	/	/	/	/
時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
強い息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
咳・痰、のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
におい・味の感じにくさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

日付	/	/	/	/	/	/	/
時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
強い息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
咳・痰、のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
におい・味の感じにくさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

確認者 \_\_\_\_\_