様式２

体調チェック表

地区名		ふりがな 氏名	避難方法 車・徒歩・(　　)	肺炎球菌ワクチンの接種 あり・なし・不明

日　　付		／	／	／	／	／	／	／
時　　間		：	：	：	：	：	：	：
体　　温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
［息苦しさ］	一つでも該当あれば「はい」を選択 ★息が荒くなった（呼吸数が多くなった） ★急に息苦しくなった ★少し動くと息があがる ★胸の痛みがある ★横になれない・座らないと息ができない ★肩で息をしている・ゼーゼーしている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
［味覚・嗅覚］	味や匂いを感じられない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
［喀痰・咳嗽］	咳やたんが、ひどくなっている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
［全身倦怠感］	起きているのがつらい	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
［嘔気・嘔吐］	嘔吐や吐き気が続いている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
［　下　　痢　］	下痢が続いている（１日３回以上の下痢）	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	その他の症状 （食事が食べられない、 半日以上尿が出ていない、 鼻水・鼻づまり、のどの痛み、 結膜充血、頭痛、関節筋肉痛、 けいれん、その他の気になる症状）	はい・いいえ （具体の症状）	はい・いいえ （具体の症状）	はい・いいえ （具体の症状）	はい・いいえ （具体の症状）	はい・いいえ （具体の症状）	はい・いいえ （具体の症状）	はい・いいえ （具体の症状）