【様式15：避難者健康状況調査シート】

避難者の健康状況調査シート

　　　月　　　日　午前・午後　　　時　　　分

|  |
| --- |
| 避難所名 |
| 避難者数　　　　名（うち５歳未満　　　　名） |
| 記入者氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 症　状 | ５歳未満 | ５歳以上 |
| 下痢、嘔吐 | 人 | 人 |
| 風邪（咳、ノドの痛み） | 人 | 人 |
| 発疹 | 人 | 人 |
| けいれん | 人 | 人 |
| 化膿した傷 | 人 | 人 |
| 黄疸（目や皮膚が黄色い） | 人 | 人 |
| 38℃以上の発熱（発熱のみ）  （インフルエンザを含む） | 人 | 人 |

|  |
| --- |
| 避難者の方々の健康状態を把握することにより、感染症のまん延をいち早く察知し、大流行を食い止めることにつながります。  　毎日、上記のような症状の有無を確認し、人数を記入します。  　上記のような症状がある避難者については、医務室又は近隣の救護所や医療機関へつなぎます。  　また、上記のような症状がある避難者が多数いる場合には、市又は保健所へ相談します。 |