

健康管理チェックリスト 用紙

- 避難者は、避難所到着時と、できれば毎日（あるいは定期的2－3日毎等）チェック
- スタッフは毎日チェック

年 月 日 名前

健康状態チェック項目

あてはまるものの数字に○をつけてください。

1. 熱がある、または熱っぽい→（ 度）
2. 上気道炎症状（咳、鼻汁、咽頭痛など）がある
3. インフルエンザ様症状（全身がだるい、寒気、頭痛、関節痛、筋肉痛など）がある
4. 咳があり、血がまざった痰がでる
5. からだにぶつぶつの（発疹）がでている
6. からだにぶつぶつの（発疹）がでていて、かゆみや痛みがある
7. 唇や口の周りにぶつぶつ（発疹）が出ていて、痛みがある
8. 首がかたい感じがしたり、痛かったりする
9. 下痢便（水のような便、柔らかい便、形のない便、噴出するような便など）がでた
10. 吐いた、または吐き気がする
11. おなかが痛く、便に血がまざっている
12. 目が赤く、目やにが出ている
13. 傷などがあり、膿がでたり、赤かったり、腫れていたたり、痛かったりする
14. 小児である →何歳（何ヶ月）？（ ）

（裏面は初回チェックのみ）

病院移送時の参考資料として使用

※以下は、初回チェックのみ

避難所到着時

15. 14日以内に海外渡航歴がある
→どこ(国・地域)? ()
16. 14日以内に流行地域からの帰国者と接触があった
→いつ? () 日前)
→どこ(国・地域)? ()
17. 14日以内に県外出向した(県外からの来県含む)
→(都道府県・市区町村名) 約 日前 出向・来県)
18. 14日以内に県外在住者との接触した
→(都道府県・市区町村名) 約 日前・関係)
19. 県内・市内で感染者が報告された施設との関連がある
→(施設名)
20. 身の回りに感染者がいる(続柄・関係)
21. この3ヶ月間に入院したことがあり“多剤耐性菌(MRSAなど)”があるといわれた
22. 抗菌薬を飲んでいる(感染症の治療を受けている)
→なに? ()
23. 被災後、予防注射を受けた→なに? ()
いつ? ()