

请填写红色粗框内的全部内容

新型冠状病毒感染症対策 评价表 (来避难所时填写)

填写示例

姓名 (片假名)	アブラヤ クマハチ		性别	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
姓名 (汉字)	油屋 熊八		性别	<input type="checkbox"/> 其它	
若符合下列的情况, 请在标记栏□里做上标记✓					
1	<input type="checkbox"/> 新型冠状病毒检测呈阳性, 正在家中接受治疗。			A	
	<input type="checkbox"/> 已经接受了新型冠状病毒检测, 正在等待结果。			C	
	<input type="checkbox"/> 属于新型冠状病毒的密切接触者, 目前正在接受健康观察。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 在过去两天内见到的人中有新型冠状病毒感染检测呈阳性者。				
若您携带着体温计, 请进行体温检测并填写 (未携带的情况下, 请在提交评价表时进行测量)					
2	体 温	37.8 °C	*37.5°C以上时, 请在10分钟后再次测试并填入较低的值	37.5°C以上は B	
现在或两天内有以下病症时, 请在标记栏□里做上标记✓ (由于老毛病或者运动引起的情况除外)					
3	<input type="checkbox"/> 高烧 (比平时高2°C左右的情况)		<input checked="" type="checkbox"/> 强烈的身体疲倦感	B	
	<input type="checkbox"/> 嗓子疼痛		<input type="checkbox"/> 咳嗽		
4	<input type="checkbox"/> 头痛		<input checked="" type="checkbox"/> 関節痛・筋肉痛	C	
	<input type="checkbox"/> 鼻涕、鼻子堵塞		<input type="checkbox"/> 恶心、呕吐		
<input type="checkbox"/> 腹泻					
若符合下列的情况, 请在标记栏□里做上标记✓					
5	<input type="checkbox"/> 糖尿病		<input checked="" type="checkbox"/> 高血压	D	
	<input type="checkbox"/> 心脏病		<input type="checkbox"/> 哮喘		
	<input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺病 (COPD)		<input type="checkbox"/> 人工透析		
<input type="checkbox"/> 由于其它的老毛病, 医生说「如果患上新型冠状病毒的话, 容易发展成重病」		<input type="checkbox"/> 免疫抑制剂	<input type="checkbox"/> 癌症	<input type="checkbox"/> 怀孕中	
请在您符合的标记栏□里做上标记✓					
6	年 龄	<input type="checkbox"/> 小学生以下 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 10岁 (中小學生除外) <input type="checkbox"/> 20岁		70代以上は C	
		<input type="checkbox"/> 30岁 <input type="checkbox"/> 40岁 <input type="checkbox"/> 50岁 <input checked="" type="checkbox"/> 60岁 <input type="checkbox"/> 70岁 <input type="checkbox"/> 80岁 <input type="checkbox"/> 90岁以上		それ以外は E	
若符合下列的情况, 请在标记栏□里做上标记✓					
7	划分区块时需特别照顾	<input type="checkbox"/> 需要看护或者辅助			一般 / 有症者受付時 アセスメントシート配布
		<input checked="" type="checkbox"/> 在避难的过程中, 生活上有障碍, 需要特别照顾			
		<input type="checkbox"/> 有乳儿和幼儿在的情况			
请选择来避难所的移动方法使用私家车的情况, 请填写驾驶员的车牌号或车型					
8	移动方式	<input type="checkbox"/> 徒步 <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自行车・摩托车 <input type="checkbox"/> 其它 ()			
		*请开车来的驾驶员填写 车牌号或车型 (颜色): 三菱 (银色)			

这部分不需要填写

職員 使用 欄	避難所名	評価票番号			
	区分判定	A 重度有症者	→ (移送) 自家用車待機 A区分待機場所		
		B 症状のない濃厚接触者 (疑いを含む)	→ (移送) 自家用車待機 B区分待機場所(公用車内)		
		C 軽度有症者	→ (移送) 有症者受付 C区分待機場所		
		D ハイリスク接触者	→ (無症者ゾーン) 一般受付 D・E区分待機場所		
E 一般無症者 *A~D非該当の場合					
移動先		移動送迎	不要	要 (: 頃)	
受付番号	C-	D-	E-	使用区画	