

## 新型コロナウイルス感染症対策 評価票（入所時）

ナマエ(フリガナ)		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
名前(漢字)			<input type="checkbox"/> その他

次の項目に該当する場合は□に✓を入れてください

1	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の検査を受け、現在結果を待っている <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者で、現在健康観察中である <input type="checkbox"/> 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症の流行地域に居たか、そこから来た人と会った	B
---	--	---

体温計をお持ちの場合は検温し記入してください(持っていない場合は評価票提出時に測定していただきます)

2	体 温	℃	37.5℃以上は A
---	-----	---	------------

14日以内に次の症状があった場合は□に✓を入れてください(持病や運動に因るものは除く)

3	<input type="checkbox"/> 高熱(普段より2℃程度高い状態)	<input type="checkbox"/> つよい体のだるさ	<input type="checkbox"/> 息苦しさ	A	
4	<input type="checkbox"/> のどの痛み	<input type="checkbox"/> せき	<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり	<input type="checkbox"/> 臭いや味を感じにくい	C
	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 関節痛・筋肉痛	<input type="checkbox"/> 吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 下痢	

次の項目に該当する場合は□に✓を入れてください

5	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 慢性閉そく性肺疾患(COPD) <input type="checkbox"/> 免疫抑制剤 <input type="checkbox"/> 妊娠中 <input type="checkbox"/> その他の持病で医師から「新型コロナウイルス感染症にかかると重症化しやすい」と言われている	D
---	---	---

該当する□に✓を入れてください

6	年 齢	<input type="checkbox"/> 小学生未満 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 10代(小中学生以外) <input type="checkbox"/> 20代	70代以上は D
		<input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90代以上	それ以外は E

次の項目に該当する場合は□に✓を入れてください

7	区画決定時 要配慮	<input type="checkbox"/> 介護や介助が必要である <input type="checkbox"/> 避難生活を送る上で、配慮が必要な障がいがある <input type="checkbox"/> 乳幼児がいる	一般/有症者受付時 アセスメントシート配布
---	--------------	--	--------------------------

避難所までの移動方法を選んでください

自家用車の場合は、運転者の方のみナンバーまたは車種を記入してください

8	移動方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> その他( )
		※自家用車を運転してきた方のみ ナンバーまたは車種(色):

※ 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	→(有症者ゾーン) 有症者受付 C区分待機場所		
		D ハイリスク無症者	→(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	