

赤の太枠内をすべて記入してください

記入例

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)	アブラヤ クマハチ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
名前(漢字)	油屋 熊八			<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 checked="" 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	37.8	℃	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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input checked="" type="checkbox"/> 関節痛・筋肉痛 <input type="checkbox"/> 吐き気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢			C
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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input checked="" type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90代以上		70代以上は D 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 checked="" 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 checked="" 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): デリカ(シルバー)		

※	避難所名	評価票番号	
職員 使用 欄	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 軽症者	→(待機) 待機 C区分待機場所
		D 軽症者	→(待機) 待機 D区分待機場所
		E 一般無症者 ※A~D非該当の場合	→(無症者ゾーン) 一般受付 D-E区分待機場所
	移動先	移動送迎	不要 要 () () ()
	受付番号	C-	D- E-
		使用区画	

この部分は記入不要です