

## COVID-19感染症対策 評価表 (来避难所时填写)

姓名 (片假名)		<b>性別</b>	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
姓名 (汉字)			<input type="checkbox"/> 其它	

若符合下列的情况，请在标记栏□里做上标记✓

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> 已接受COVID-19的检测，现在正在等待结果 <input type="checkbox"/> 属于COVID-19感染者的密切接触者，现在正在观察中 <input type="checkbox"/> 在过去的14日之内，在COVID-19流行的地区逗留过，或者与从那些地区来的人接触过	<b>B</b>
----------	---	----------

若您携带着体温计，请测试一下体温并记录在下方（未携带的情况下，则在提交评价表的时候请您在这里测量）

<b>2</b>	<b>体 温</b>	℃	37.5℃以上は <b>A</b>
----------	------------	---	-------------------

在14日之内若有过以下症状，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）

<b>3</b>	<input type="checkbox"/> 高烧（比平时高2℃左右的情况）	<input type="checkbox"/> 强烈的身体疲劳感	<input type="checkbox"/> 呼吸困难感	<b>A</b>
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> 嗓子疼痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 鼻涕·鼻子堵塞	<input type="checkbox"/> 难以辨别臭味和味道	<b>C</b>
	<input type="checkbox"/> 头痛 <input type="checkbox"/> 关节痛·肌肉痛	<input type="checkbox"/> 想吐·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✓

<b>5</b>	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血压 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 心脏病 <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺病 (COPD) <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂 <input type="checkbox"/> 怀孕中 <input type="checkbox"/> 由于有别的病症，医生说[如果患上COVID-19的话，容易发展成重病]	<b>D</b>
----------	---	----------

请在您符合的标记栏□里做上标记✓

<b>6</b>	<b>年 龄</b>	<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 <input type="checkbox"/> 30岁 <input type="checkbox"/> 40岁 <input type="checkbox"/> 50岁 <input type="checkbox"/> 60岁 <input type="checkbox"/> 70岁 <input type="checkbox"/> 80岁 <input type="checkbox"/> 90岁以上	70代以上は <b>D</b> それ以外は <b>E</b>
----------	------------	---	-----------------------------------

若符合下列的情况，请在标记栏□里做上标记✓

<b>7</b>	<b>划分区块时需特别照顾</b>	<input type="checkbox"/> 需要看护或者辅助 <input 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	一般/有症者受付時 アセスメントシート配布
----------	-------------------	--	--------------------------

请选择来避难所的移动方法

使用自家用车来的时候，请驾驶员填写车牌号或者车的种类

<b>8</b>	<b>移动方法</b>	<input type="checkbox"/> 徒步 <input type="checkbox"/> 自家用车 <input type="checkbox"/> 自行车·摩托车 <input type="checkbox"/> 其它 (      ) ※请开车来的驾驶员填写 车牌号或者车的种类 (颜色) :
----------	-------------	--

<b>※</b>	<b>避難所名</b>		<b>評価票番号</b>
<b>職 員 使 用 欄</b>	<b>区分判定</b>	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	
	<b>移動先</b>		<b>移動送迎</b>
	<b>受付番号</b>	C-      D-      E-	<b>使用区画</b>
			不要   要 (      :      頃)