

健康状態チェックカード

今の体調を記入して、避難所の事前受付で提出してください。

※ 何か症状があるときは、事前受付で申し出てください。

氏名

◆ 体調について

・熱は高いですか	は い ・ いいえ
・息苦しさがありますか	は い ・ いいえ
・味や匂いを感じられない状態ですか	は い ・ いいえ
・咳やたんが出ますか	は い ・ いいえ
・全身に倦怠感がありますか	は い ・ いいえ
・嘔吐や吐き気がありますか	は い ・ いいえ
・下痢が続いていますか	は い ・ いいえ

◆ 肺炎球菌ワクチンの接種について

・肺炎球菌のワクチンを接種していますか	はい ・ いいえ ・ 不明
---------------------	---------------