

## 新型コロナウイルス感染症対策 評価表(来避難所時填寫)

|          |  |           |                             |                             |
|----------|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|
| 姓名 (片假名) |  | <b>性別</b> | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 |
| 姓名 (漢字)  |  |           | <input type="checkbox"/> 其他 |                             |

若符合下列的情況，請在標記欄□裏做上標記✓

|          |  |   |
|----------|--|---|
| <b>1</b> | <input type="checkbox"/> 新型冠狀病毒檢測呈陽性，正在家中接受治療。       | A |
|          | <input type="checkbox"/> 已經接受了新型冠狀病毒檢測，正在等待結果。       |   |
|          | <input type="checkbox"/> 屬於新型冠狀病毒的密切接觸者，目前正在接受健康觀察。  | C |
|          | <input type="checkbox"/> 在過去兩天內見到的人中有新型冠狀病毒感染檢測呈陽性者。 |   |

若您有攜帶體溫計，請進行體溫檢測並填寫（未攜帶的情況下，請在提交評價表時進行測量）

|          |     |                                |            |
|----------|-----|--------------------------------|------------|
| <b>2</b> | 體 溫 | ℃ ※37.5℃以上時，請在10分鐘後再次測試並填入較低的值 | 37.5℃以上は B |
|----------|-----|--------------------------------|------------|

現在或兩天內有以下病症時，請在標記欄□裏做上標記✓(由於老毛病或者運動引起的情況除外)

|          |  |                                    |                                |   |
|----------|--|------------------------------------|--------------------------------|---|
| <b>3</b> | <input type="checkbox"/> 高燒（比平時高2℃左右的情況） | <input type="checkbox"/> 強烈的身體疲勞感  | <input type="checkbox"/> 呼吸困難感 | B |
|          | <input type="checkbox"/> 嗓子疼痛            | <input type="checkbox"/> 咳嗽        |                                |   |
| <b>4</b> | <input type="checkbox"/> 頭痛              | <input type="checkbox"/> 關節痛・肌肉痛   | <input type="checkbox"/> 惡心、嘔吐 | C |
|          | <input type="checkbox"/> 鼻涕・鼻子堵塞         | <input type="checkbox"/> 難以辨別臭味和味道 | <input type="checkbox"/> 腹瀉    |   |

若符合下列的情況，請在標記欄□裏做上標記✓

|          |   |   |                                |                               |                             |   |
|----------|---|---|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---|
| <b>5</b> | <input type="checkbox"/> 糖尿病                                | <input type="checkbox"/> 高血壓            | <input type="checkbox"/> 哮喘    | <input type="checkbox"/> 人工透析 | <input type="checkbox"/> 癌症 | D |
|          | <input type="checkbox"/> 心臟病                                | <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺病 (COPD) | <input type="checkbox"/> 免疫抑制劑 | <input type="checkbox"/> 懷孕中  |                             |   |
|          | <input type="checkbox"/> 由於其它老毛病，醫生說過「如果患上新型冠狀病毒的話，容易發展成重病」 |   |                                |                               |                             |   |

請在您符合的標記欄□裏做上標記✓

|          |     |   |          |
|----------|-----|---|----------|
| <b>6</b> | 年 齡 | <input type="checkbox"/> 小學生以下 <input type="checkbox"/> 小學生 <input type="checkbox"/> 中學生 <input type="checkbox"/> 10歲 (中小學生除外) <input type="checkbox"/> 20歲<br><input type="checkbox"/> 30歲 <input type="checkbox"/> 40歲 <input type="checkbox"/> 50歲 <input type="checkbox"/> 60歲 <input type="checkbox"/> 70歲 <input type="checkbox"/> 80歲 <input type="checkbox"/> 90歲以上 | 70代以上は C |
|          |     |   | それ以外は E  |

若符合下列的情況，請在標記欄□裏做上標記✓

|          |            |  |                          |
|----------|------------|--|--------------------------|
| <b>7</b> | 劃分區塊時需特別照顧 | <input type="checkbox"/> 需要看護或者輔助              | 一般/有症者受付時<br>アセスメントシート配布 |
|          |            | <input type="checkbox"/> 在避難的過程中，生活上有障礙，需要特別照顧 |                          |
|          |            | <input type="checkbox"/> 在有幼兒和乳兒在的情況           |                          |

請選擇來避難所的移動方法

使用私家車的情況，請填寫駕駛員的車牌號或車型

|          |      |  |
|----------|------|--|
| <b>8</b> | 移動方法 | <input type="checkbox"/> 徒步 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自行車・摩托車 <input type="checkbox"/> 其他 ( ) |
|          |      | ※請開車來的駕駛員填寫<br>車牌號或車型 (顏色) :   |

|                              |      |                     |                            |          |  |
|------------------------------|------|---------------------|----------------------------|----------|--|
| <b>※<br/>職員<br/>使用<br/>欄</b> | 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     |  |