

カード番号

避難者カード 避難所名 \_\_\_\_\_

入所時間	月 日 時 分	避難場所			
自宅住所		<input type="checkbox"/> 避難所 (       人) <input type="checkbox"/> 車中泊 (避難所敷地       人) <input type="checkbox"/> 自宅 (       人) <input type="checkbox"/> その他 (       人)			
携帯電話	①       -       -				
	②       -       -				
自宅被害の状況	1. 住めない位の損傷や焼損 2. 不安を覚えるくらいの損傷 3. 流出 4. 床上床下浸水 5. 断水 6. 停電 7. ガス停止 8. 電話不通 9. なし				
新型コロナウイルス感染症に関する事項	<input type="checkbox"/> 感染もしくは疑い者がいる <input type="checkbox"/> 該当なし				
氏名		年齢	性別	健康状況調査 (○をつける)	配慮
世帯主	ふりがな		男 ・ 女	発熱                   なし・あり	要介護 障がい 病気 妊娠 食事
	①			激しい咳・息苦しさ   なし・あり 嘔吐・下痢           なし・あり 強いだるさ           なし・あり	
ご家族	ふりがな		男 ・ 女	発熱                   なし・あり	要介護 障がい 病気 妊娠 食事
	②			激しい咳・息苦しさ   なし・あり 嘔吐・下痢           なし・あり 強いだるさ           なし・あり	
	ふりがな		男 ・ 女	発熱                   なし・あり	要介護 障がい 病気 妊娠 食事
	③			激しい咳・息苦しさ   なし・あり 嘔吐・下痢           なし・あり 強いだるさ           なし・あり	
	ふりがな		男 ・ 女	発熱                   なし・あり	要介護 障がい 病気 妊娠 食事
④		激しい咳・息苦しさ   なし・あり 嘔吐・下痢           なし・あり 強いだるさ           なし・あり			
ふりがな		男 ・ 女	発熱                   なし・あり	要介護 障がい 病気 妊娠 食事	
⑤			激しい咳・息苦しさ   なし・あり 嘔吐・下痢           なし・あり 強いだるさ           なし・あり		
連絡の取れていない家族	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	氏名	年齢	性別	
安否情報の公表	安否の問い合わせがあった場合、氏名、住所を回答 (公表) してもよいですか			はい ・ いいえ	
自家用車 (避難所敷地内に駐車する場合)	車種	色	ナンバー		
その他					

※避難所での感染症対策のために、裏面をご覧ください。

## 【感染予防のための8カ条】

～守っていただきたいこと～

- ① よく手を洗いましょう  
(ご飯の前、トイレの後、せきやくしゃみをした後には手を洗いましょう)
- ② マスクをつけましょう
- ③ せきエチケットを守りましょう  
(咳が出るときは、周りに飛ばさないようにクチをそでやハンカチ等でおいましょう)
- ④ 食事は可能な限り加熱したものを摂るようにしましょう
- ⑤ できるだけ個人間又は家族間の距離を保ちましょう
- ⑥ 大きな声での会話はやめましょう。
- ⑦ おむつは所定の場所に捨てて、よく手を洗いましょう

～症状があるときは～

- ⑧ 熱っぽい、のどが痛い、咳、ケガ、嘔吐、下痢などがあるときには、職員等に相談してください

※ 特に子供やお年寄りでは症状が現れにくいことがありますので、まわりの人から見て何かいつもと様子が違う場合には連絡してください。