避難者健康状況連名簿

・避難所等において、避難者全員の健康状況把握を行う際に使用する。継続支援が必要な場合は○印を付し、様式13　健康相談票を作成する。

・要介護認定者、難病患者、慢性疾患患者等、特定の対象を把握する場合にも使用する。

様式４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市　/ 町  場所（避難所等名）： | | | | | | | | | | | | | | | | 記入日：記入者： | | 年　 　月　　 日  （所属）　　　　　　　　（職種）　　　　　　　　（氏名） | | | | | | |
| 連番 | ふりがな  氏　名 | 年齢 | 性別 | 健康状況 | | | | | | | | | | | | 基礎疾患 | | | | | 自覚  症状 | 相談したいこと | 要継続は○ | 備考 |
| 妊産じょく婦 | 要介護認定者 | 難病患者 | 障害者 | | | 在宅酸素・呼吸器 | 透析（腹膜透析含む） | 食物アレルギー | アトピー性皮膚炎 | ストーマ | その他 | 有無 | 治療中  (病名) | | 中断 | 服薬状況 |
| 身体 | 知的 | 精神 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | 避難所  情報集約先  ⇒ |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |