Ω

 ω

避難所入所記録簿

= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	避難所入所記録簿	路要
(市内居住者用)		維
避難所名	担当職員名	公

釆	香 入所 月日		現住所	生年月日	年齢		₩1	を参考に該当て	する番号	を記入	する。	!# <u>;</u> +/ _	医療	退託
番号		氏名				性別	身体症状	医療機器	食	事	配慮事項	備考 (詳細事項等)	フォロー 状況 (※2)	退所 月日
1						男・女								
2						男・女								
3						男・女								
4						男・女								
5						男・女								
6						男・女								
7						男・女								
8						男・女								
9						男・女								
10						男・女								

※1避難者に関する情報

身体症状

1. 発熱 2. 嘔吐 3. 下痢 4. 咳

医療機器等

1.透析 2.在宅酸素

3.人工呼吸器 4.ペースメーカー

5.その他

1.食物アレルギー(食物名は備考欄に記入)

2. その他(詳細は備考欄に記入)

配慮してほしい事項

1. 要介護 2. 身体障害 3. 知的障害 4. 精神障害 5. 発達障害 6. 認知症 7. 乳幼児 8. 妊産婦 9. 難病 10. 慢性疾患(内服·注射) 11. 外国人 12. その他

※2「医療フォロー状況」については、医療フォローが必要な避難者に対して、医療従事者が対応したかどうかを記入願います。(例:保健師が確認した場合、(保))

 Ω

避難所入所記録簿

(市外居住者用	
(14/1/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11	,

担当職員名 避難所名

平	ᇪᇎ			出任	年齢		※ 1	を参考に該当て	する番号を	を記入	する。	備考 (詳細事項等)	医療 フォロー 状況 (※2)	温託	(<u>)</u>
番号	入所 月日	氏名	現住所	生年 月日		性別	身体症状	医療機器	食	事	配慮事項			退所 月日	培難 戸
1						男・女									(避難所入所記録簿
2						男・女									記錄%
3						男・女									
4						男・女									i外居 ₁
5						男・女									市外居住者用)
6						男・女									
7						男・女									
8						男・女									
9						男・女									
10						男・女									

※1避難者に関する情報

身体症状

1. 発熱 2. 嘔吐 3. 下痢 4. 咳

医療機器等

1.透析 2.在宅酸素

3.人工呼吸器 4.ペースメーカー

5. その他

1.食物アレルギー(食物名は備考欄に記入)

2. その他(詳細は備考欄に記入)

配慮してほしい事項

1.要介護 2.身体障害 3.知的障害 4.精神障害 5.発達障害 6.認知症 7. 乳幼児 8. 妊産婦 9. 難病 10. 慢性疾患(内服·注射) 11. 外国人 12. その他