健康調査連名簿

（用途：全員把握、乳幼児、高齢者、その他（　　））

（様式2－2号）

・避難所等において、全体の健康調査を行う際に使用する。継続支援が必要な場合は、〇印を付し、必ず健康相談票を作成する。

作成年月日　　年　　月　　日

・人工透析・食物アレルギー・慢性疾患患者など、医療ハイリスク者は速やかに関係機関へつなぎ、避難所での配慮について避難所責任者に指導すること。

連番	（　　）区		場所（避難所・地域）																		把握年月日			担当者（所属）
				対象（状態・疾患など複数〇あり）																				
	氏名	年齢	性別	乳幼児	高齢者	妊産婦	単身者	身体障がい	精神障がい	知的障がい	発達障がい	難病	★在宅酸素療養	★食物アレルギー	★人工透析	要介護	感染症	外傷	歯痛　等	その他	要継続は〇印	以前、保健師等の関与有りに〇印	相談内容・問題点	備考（居住区など）該当区に〇印 カッコは校区記載
1			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
2			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
3			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
4			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
5			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
6			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
7			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
8			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
9			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
10			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
11			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
12			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
13			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
14			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
15			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
16			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
17			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
18			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
19			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）
20			男・女																					中央・東・西・南・北（　　）