

病情调查表

避難所名：六実二小

U03cn

中国語簡体字版

2026/1/7 版

翻訳 2026/8/26

(体調チェックシート)

避難所工作人员将为您测量体温，请填写①～⑤项后，按顺序耐心等待。

①填写日期	年 月 日	②姓名	
③询问事项 ※请在符合的选项上打勾 (質問項目 ※該当する項目をチェックして下さい)			
☐	咳嗽、打喷嚏 (せき、くしゃみ)	☐	肌肉酸痛、关节疼痛 (筋肉痛、関節の痛み)
☐	呼吸困难 (息苦しさ)	☐	头晕 (めまい)
☐	流鼻涕、鼻塞 (鼻水、鼻つまり)	☐	味觉或嗅觉异常 (味・嗅覚の不調)
☐	咽喉疼痛、发炎(のどの痛み、炎症)	☐	受痛、创伤 (外伤) →如有，请填写在第④项 (けが→有りの場合は④に記載)
☐	头痛 (頭 痛)	☐	是否有基础疾病 (慢性病) →如有，请填写在第④项 (持病の有無→有の場合は④に記載)
☐	腹泻 (下痢)	☐	患有传染病 (包括新冠病毒) →※请在第④项填写检测日及确诊日
☐	全身倦怠感 (倦怠感)	☐	(感染症 (新型コロナウイルス含む) に罹患 →※検査日及び陽性確定日を④に記載)
☐	恶心 (吐き気)	☐	可能感染传染病 (包括新冠病毒) (感染症 (新型コロナウイルス含む) の可能性がある)
☐	心悸 (動悸)		
④其他、备注 (その他、備考)			
⑤体温 (体温)		※由避难所工作人员填写 (※避難所運営スタッフが記入いたします)	

工作人员确认完毕后，请按照工作人员的指示进行移动。

(運営スタッフの確認後、スタッフの指示に従い移動をお願いします)