

# 記載例【安否確認・安定ヨウ素剤簡易問診カード】

## 【避難世帯の情報】 \*記入はいつでも

世帯の住所、代表者の連絡先、所属する自治会（地区）を記入します。住んでいる地区によって避難先等が変わりますので、確認しましょう。

## 【安否確認・安定ヨウ素剤簡易問診カード】

（お願い）事前にまたは屋内退避中に  枠内を記載して、対象となる『一時集合場所』へお越しください。

避難世帯の情報				安定ヨウ素剤の簡易問診票			
住所	六ヶ所村大字 尾駈字野附			自治会	野附		
携帯番号等	(だれの)	六ヶ所	〇〇	090 - 1234 - 5678			
世帯員の一覧			安否状況の確認				
フリガナ氏名	年齢 (1歳未満の方はヶ月まで)	性別	一緒に避難していますか	(いいえの場合) 連絡はとれていますか		どこに避難していますか(場所名、不明等)	
代表者① ろっかしょ たろう 六ヶ所 太郎	38	男	はい	いいえ	はい	いいえ	尾駈小学校
世帯員② ろっかしょ さくら 六ヶ所 桜	37	女	はい	いいえ	はい	いいえ	
世帯員③ ろっかしょ はな 六ヶ所 華	12	女	はい	いいえ	はい	いいえ	
世帯員④ ろっかしょ うみ 六ヶ所 海	8	女	はい	いいえ	はい	いいえ	
世帯員⑤		男女	はい	いいえ	はい	いいえ	
世帯員⑥		男女	はい	いいえ	はい	いいえ	

  

あるに〇がある人は服用できません	(ない方で) 服用の希望 (〇・×)	【職員記載欄】 形状(個数)	
Q1 ある・ <b>ない</b>	○・×	ゼリー状	丸薬
Q2 ある・ <b>ない</b>	○・×	16.3mg 32.5mg	1丸 2丸
Q1 ある・ <b>ない</b>	○・×	ゼリー状	丸薬
Q2 ある・ <b>ない</b>	○・×	16.3mg 32.5mg	1丸 2丸
Q1 <b>ある</b> ・ない	○・×	ゼリー状	丸薬
Q2 <b>ある</b> ・ない	○・×	16.3mg 32.5mg	1丸 2丸
Q1 ある・ <b>ない</b>	○・×	ゼリー状	丸薬
Q2 ある・ <b>ない</b>	○・×	16.3mg 32.5mg	1丸 2丸
Q1 ある・ない	○・×	ゼリー状	丸薬
Q2 ある・ない	○・×	16.3mg 32.5mg	1丸 2丸
Q1 ある・ない	○・×	ゼリー状	丸薬
Q2 ある・ない	○・×	16.3mg 32.5mg	1丸 2丸

## 【安定ヨウ素剤の簡易問診票】

\*記入はいつでも

Q1とQ2の質問、服用の希望を回答してください。

アレルギーが「ない」方で、服用を希望する方へ、安定ヨウ素剤を配布します。  
質問で「ある」に〇がついた方は、安定ヨウ素剤の成分にアレルギーがあるため、**服用できません**。

\*安定ヨウ素剤については、ガイドブックP19を確認しましょう。

\*妊産婦や授乳されている方、未成年者（乳幼児含む）は、優先して服用することが推奨されています。

(※記入不要) 安定ヨウ素剤配布の最終確認者

医師 薬剤師 保健師 安定ヨウ素剤配布責任者 その他( )

(※記入不要) 安定ヨウ素剤配布場所名

大石総合体育館 尾駈小学校 第一中学校 室ノ久保地区学習等供用

## 【世帯員の一覧】 \*記入はいつでも

家族全員の氏名（フリガナ）、性別を記入します（年齢は、避難で使用する際に書きましょう。）。

## 【安否状況の確認】 \*発災時に記入

家族が一緒に避難できているか記入します。一緒に避難できていない場合（いいえの場合）、連絡がとれたか、どこに避難しているかを記入します。

この様式は原子力災害が発生し、村から指示が出て「避難」等しなければならないときに使用します。受付や安定ヨウ素剤の配布をスムーズに実施できるよう、あらかじめ様式を記入して、各地区で決められた「安定ヨウ素剤配布場所」にお越しください。