

氏名		性別（男・女）
住所 （滞在場所）		生年月日 年 月 日（ 歳）
連絡方法	①	②
かかりつけ医	無	あり（ ）
治療中の疾患 と服薬の内容		
既往歴 ・ 職業歴		
①原発事故後に体調が悪くなりましたか（いつ頃から、どのような）		
②今、どのような不安がありますか		
③何か、お困りごとはありますか		
④ご要望や期待することがあればお聞かせください		
備考	記録者	
	記録日 年 月 日	

★ 3月11日の原発事故後、どこに何日間滞在し、どのような手段でどこに移動したか、順次、時系列で記載してください。

3月11日以後、現在までの行動概要の記録