緊急通報ファックス用紙

※下記枠内については事前に書いておいてください。　FAX番号－（局番なし）119番

住　所	多度津町　　番　　号 アパート・マンション名等 棟　　階　　号室
氏　名	FAX（電話）番号　　－　　－
関係者連絡先	関係者氏名 関係者電話番号　　－　　－ 患者との間柄

□ 救　急 です。	□ 火　災 です。	□ 災　害 です。
≪だれが？≫	≪何が燃えていますか？≫	≪どうしましたか？≫
□ 本 人　　才　男・女	□自分の家	□変なにおいがする
□ 家 族　　才　男・女	□となりの家	□油がもれている
□ 友 人　　才　男・女	□その他＿＿＿＿＿＿	□その他＿＿＿＿＿＿
≪どうしましたか？≫	＿＿＿＿＿＿	＿＿＿＿＿＿
□ 急 病　　□ ケ ガ		

わかるものに○をつけてください。

・呼吸がない　・意識がない

・痛い　・苦しい　・出血がある

（どこが？＿＿＿＿＿＿＿＿）

・熱が高い

・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　このFAXを受信した場合、中讃指令センターから確認書を返信します。

返信のない場合は119番に再度送信してください。