

あかし保健所  
保健予防課

新型コロナウイルス感染症相談

FAX

078-918-5441

夜間・休日専用

078-918-5129

※必要なところにチェック (☑) 及び記入をしてください。

わたしは		<input type="checkbox"/> 聴覚		・		<input type="checkbox"/> 言語		に障害があります。	
あなたの なまえ 名前	ふりがな			性別	男 ・ 女				
	せいねんがっぴ 生年月日			TH SR	ねん 年	がつ 月	にち 日	さい 歳	
あなたの いま 今いるところ	じゅうしょ 住所：明石市 アパート・マンションのなまえ					どう 棟	ごうしつ 号室		
ふあつくすばんごう FAX番号				でんわばんごうにんい 電話番号(任意)					
ショートメールの できる携帯電話	<input type="checkbox"/> あり			だれ 誰の		けいたいでんわばんごう 携帯電話番号		★	
でんわ 電話でやりとり できる人	<input type="checkbox"/> あり			どなた		でんわばんごう 電話番号		★	
だれ 誰の相談ですか	<input type="checkbox"/> 私			<input type="checkbox"/> 家族		<input type="checkbox"/> その他( )			
どんな 相談ですか	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症について(どういった病気か) <input type="checkbox"/> 感染者と接触したかもしれない <input type="checkbox"/> 下記の症状があるので受診したい <input type="checkbox"/> その他( )								
しょうじょう 状 (ある場合はこちら にも記入)	<input type="checkbox"/> 発熱( °C) 月 日から <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> その他( )								
おも 主な病歴	いま 今ある病気			むかし 昔かかった病気					
妊娠の有無	あり ・ なし								
かかりつけ	びょういん ※病院や医院のなまえを記入								
その他の内容									

- ※1 やかん きゆうじつ ばあい ふあつくす へんじ たいおう こんなん ばあい  
夜間・休日の場合はFAXでのお返事や、ただちに対応することが困難な場合があります。  
また、たいちよふりよう じゆしん ちようせい ひつよう ばあい ほしじるし れんらくさき しよう  
また、体調不良により受診調整が必要な場合には、★印の連絡先を使用させていただきます。
- ※2 きゆうきゆうほう ひつよう ばあい ふあつくす りよう  
救急通報が必要な場合は、FAX119 をご利用ください。