

FAX 相談票

聴覚又は音声・言語機能に障害のある方専用

市 新型コロナウイルス感染症相談センター

(以下に記入して、新型コロナウイルス感染症相談センター(042-851-3872)にFAXしてください。)

新型コロナウイルス感染症相談センター担当者あて

以下の通りFAXで相談します。

対象者について(必ずご記入ください)			
対象者氏名		対象者年齢	歳
連絡者	本人 その他(対象者との関係:)		
対象者の情報	糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD等)の病気がある 透析を受けている 免疫抑制剤や抗がん剤等を服用している 妊婦		
回答先 FAX番号			
相談内容(該当するものについてご記入又は☑をしてください)			
健康状態	・症状出現日: 月 日 発熱() 咳 咽頭痛 倦怠感 鼻水 呼吸困難 その他()		
相談内容	療養中の体調急変時の相談 発熱時の受診相談 その他()		
詳細			

状況に応じて、ファクスの返信に、時間がかかる場合があります。

FAX送付先: 042-851-3872