聴覚障害者の皆さんへ

新型コロナウイルスに感染したかも？！

と不安を感じたら

※返事のFaxがきますので

お待ちください。

|  |
| --- |
| 滋賀県健康医療福祉部医療政策課感染症対策室**新型コロナウイルス感染症相談**Fax　　077-528-4865メール　s-support@office.email.ne.jp |
| あなたの名前は？ |  |
| あなたの住所は？ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市 ・ 町 |
| Fax番号は？ |  |
| 誰の相談ですか？ | □ 自分　　　□ 家族　□ その他 |
| 症状を教えてください。 | □ 37.5度以上の高熱が続いている□ が出る　□ 息が苦しい □ 体がだるい |
| 朝までがまんできますか？ | □がまんできる□がまんできない ⇒　(いつもどおりを。　マスクをずけて、のには、にを） |
| 通院していますか？飲んでいる薬がありますか？ | □ 糖尿病の薬　□ 血圧の薬　□ 人工透析□その他（　　　　　　　　　　 　 　） |
| 最近、海外へ行きましたか？ | * 行った（どこへ？　 　　　 　 　　）

　　　　　 ( 月 日～ 月 日) |

Faxまたはメールをしてください。

表の中の当てはまる内容に　□　を記入してください。

・コロナウイルスにしたかもとをじたら、Faxまたはメールをしてください。（Faxのは、こちらのをってください。）

・もするれがありますので、をすることはできませんのでごください。