

いしかわ救急安心センター(#7119)では、聴覚障がいのある方、音声・言語機能に障がいのある方を対象として、メール・FAXからの相談を実施しています。

なお、返信にはお時間がかかりますので、緊急・重症の場合は迷わず119番へ通報してください。

○メールアドレス n-qq7119@medi-staffsup.com

※返信するアドレスとは異なる可能性があります。

受信拒否設定となっていないかをご確認ください。

○FAX 番号 050-8892-0270

○メール・FAX に記載いただきたい内容

氏名

相談をしたい方(傷病者)の情報(年齢／性別)

相談されている方の関係性(本人・配偶者・父母・子・その他)

住所(今いる場所)の情報(市町名・番地・マンション名等)

相談内容(どこがどのような状態なのか、具体的にご記載ください。)

※FAX の場合は、返信先の FAX 番号を明記してください。

相談内容(例)

いつから(昨夜から、1 時間前から など)

どこが(後頭部・腰・太もも など)

どのようなことが起こりましたか(ヒリヒリと痛い、違和感がある)

相談までに相談者が行ったことは何ですか(温めた、休憩した など)