



FAX119 通報用紙 FAX 番号は 1 1 9

- 助けに来てほしい場所を前もって記入しておいてください

住所 _____

世帯主名・アパート名 _____

F A X 番号 _____

- 災害の種類に○をつけてください

救急

火事



- 記入してください

患者氏名 _____

年齢 _____ 歳

- 該当するものに○をつけてください

- ① 男性・女性
- ② 病気・ケガ
- ③ 意識ある・意識ない
- ④ 呼吸ふつう・呼吸おかしい
- ⑤ 顔色ふつう・顔色悪い
- ⑥ 出血ある・出血なし

- 燃えているものに○をつけてください

自宅・山・草・それ以外

- 痛いところに○をつけてください

