

緊急通報 FAX 用紙

(局番なしで「119」をダイヤルしてください。)

あなたの住所

あなたのお名前

FAX 番号

※「火災」「救急」のどちらかを○で囲んで下さい。

火災

火事です。燃えているものは？(○を付けてください、又は記入してください。)

- ・自分の家
- ・近所の家
- ・その他()

救急

(○を付けてください。又は記入してください。)

救急車が必要なのは 本人 ・ 家族 ・ その他()

急病の場合

主な症状は？

- ・意識はありますか？ (・ある ・ない)
- ・呼吸はしていますか？(・している ・していない)
- ・脈はありますか？ (・ある ・ない ・わからない)
- ・歩行はできますか？ (・できる ・できない)
- ・頭痛 ・腹痛 ・胸痛 ・背部痛 ・腰痛
- ・吐き気 ・嘔吐 ・めまい
- ・発熱()℃
- ・その他の症状は？()

怪我の場合

- ・怪我の部分は？()
- ・出血はありますか？(・ある ・ない)

※受信確認後用紙を返信します。

新発田地域広域消防本部 指令課 電話 22-1119