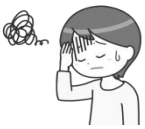
新型コロナウイルス感染症に関する聴覚障害者用（ろう者・難聴者） FAX 相談用紙

島根県新型コロナウイルス感染症相談窓口　　**FAX　０９６（２４７）６６４５**

送信日時	年　月　日　時　分		
名前		年　齢	
住所	〒		
自宅 FAX	ー　ー		
メールアドレス			
	風邪の症状や 37.5 度以上の熱がありますか？ □ はい　□ いいえ いつからですか？　月　日頃から		
	咳はでますか？ □ はい　□ いいえ いつからですか？　月　日頃から		
	息苦しさはありますか？ □ はい　□ いいえ いつからですか？　月　日頃から		
	強いだるさ（倦怠感）はありますか？ □ はい　□ いいえ いつからですか？　月　日頃から		
	頭痛、鼻水、のどの痛みなどの症状がありますか？ □ はい　（症状：　　）　□ いいえ いつからですか？　月　日頃から		
	病気で通院していますか？ □ はい　□ いいえ 病院名（　　）		
	新型コロナウイルスに感染していると分かった人(家族や会社の人)と接触しましたか？ □ はい　□ いいえ いつ頃ですか？　月　日頃		
	妊婦の方へ。 念のため、早めに産婦人科のかかりつけ医にご相談ください。		
他に相談したいことがあればご記入ください			

島根県のホームページに、新型コロナウイルス感染症について情報を掲載していますのでご確認ください。

●掲載場所

トップ ＞ 医療・福祉 ＞ 薬事・衛生・感染症 ＞ 感染症 ＞ その他感染症 ＞ 新型コロナウイルス感染症 ＞ 新型コロナウイルス感染症に関する情報

FAX 相談用紙作成　　島根県ろうあ連盟