

ファックス119 緊急通報シート

※裏・表に注意して局番なしで<119>に送信！ (新潟県：十日町地域消防本部宛)

※点線の中は、前もって書いておきましょう。※

【私のこと】		かかりつけ病院：
名前：		持病：
住所：		
行政区：		
生年月日：		
性別：		
FAX番号：		
電話番号：		

【緊急時の連絡先】

名前：
私との関係：
行政区：
電話番号：

※分かることだけで良いので、○しるしをかいて！※

呼びたい車は？ どうしたの？ ○しるし！		
火事 	救急 	他（書いて！）
火が 出ている	煙が 出ている	病気
		怪我

どこにきてほしいの？ ○しるし！			
私の家	隣の家	近所	その他
			住所：
			目印：

どうしたの？ ○しるし！	
頭が痛い 	転んだ 落ちた 
腹が痛い 	息苦しい ゼイゼイする 
胸が痛い 胸が苦しい 	交通事故 
出血 怪我をした 	窒息 喉に詰まった 
目が回る 	他の症状
ねつがある さむけ 	
動かない 動けない 	

誰を助けるの？ ○しるし！		
私	家族	他

痛い所に○を書いて！

