【注意事項】

当サービスは聴覚に障害があるなど、電話でのご相談が難しい方のための専用窓口です。

また診断や診療行為ではなく、看護師などの医療専門家からの情報提供・助言行為 となります。

緊急の相談には対応が難しい場合があります。

なわて健康相談24　FAX送信票

FAX ： 0800-500-8261

送信日： 年 月 日（ ）

●お住まいの地域　　**大阪府**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市　・　区　・　町　・　村

●相談対象者

# 歳　　　　　 男 ／ 女

●ご相談者様

# 氏名 年齢 歳代 男 ／ 女

●FAX番号

# － －

●相談内容