

新型しん が たコロナウイルスたい さ く対策

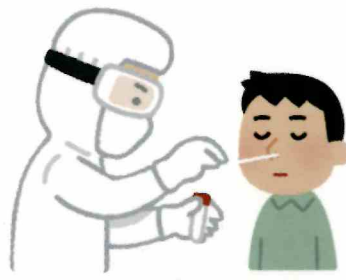
えん か く し ゅ わ つ う や く 遠隔手話通訳



新型しん が たコロナウイルスかん せん感染う た がの疑いち ょ う か く し ょ う が い し ゃがある聴覚障害者が、PCR等と う け ん さ じ検査時などにスマートフォン(スマホ)を使い、手話通訳者し ゅ わ つ う や く し ゃを介しながら医師とのやりとりが円滑にできるサービスを開始しました。通常、聴覚障害者の通院時は手話通訳者が同行しますが、同サービスにより二次感染に じ かん せんのリスク回避も期待されています。

ながさきけんちょうかくしやうがいしやじょうほう
長崎県聴覚障害者情報センター

し ゅ わ つ う や く
手話通訳
オペレーター



と う け ん さ じ
PCR等検査時



にゅういん
入院などの診察時

Q えん か く し ゅ わ つ う や く たいしやうしや
遠隔手話通訳の対象者は?

なが さ き けん ない ざ い じ ゅ う ち ょ う か く
長崎県内在住で聴覚による
障害者手帳をお持ちの方
※遠隔手話通訳で利用する
タブレット端末は貸し出し
しています。



Q とき えん か く し ゅ わ つ う や く
どんな時に遠隔手話通訳を
受けられますか?



- 新型しん が たコロナウイルスそ う だ ん ひ ゃ うの相談票を
保健所ほ けん じ ゃに送っていただき、PCR等
検査が必要と判断された場合。
- PCR検査後、新型しん が たコロナウイルス
陽性やう せいと判断された場合。

問い合わせ先

長崎県聴覚障害者情報センター TEL 095-847-2681
〒852-8114 長崎県長崎市橋口町 10-22 3F FAX 095-847-2572

受付時間

9:00 - 17:00
(水・木 ~21:00)

火曜日
休館日

上記以外、緊急の場合は 080-8358-2823

新型コロナウイルスについてのFAX相談票

▶この用紙を確認した後、どのように対応していただくかを、ご記入いただいた連絡先にお返事します。

そう しん さき 送 信 先	<input type="checkbox"/> <small>ながさき し ほ けんじょ</small> 長崎市保健所 095-829-1221	<input type="checkbox"/> <small>さ せ ぼ し ほ けんじょ</small> 佐世保市保健所 0956-24-1346
	<input type="checkbox"/> <small>せい ひ ほ けんじょ</small> 西彼保健所 095-857-6663	<input type="checkbox"/> <small>けんおう ほ けんじょ</small> 県央保健所 0957-26-9870
	<input type="checkbox"/> <small>けんなん ほ けんじょ</small> 県南保健所 0957-64-6520	<input type="checkbox"/> <small>けんほく ほ けんじょ</small> 県北保健所 0950-57-3666
	<input type="checkbox"/> <small>ご とう ほ けんじょ</small> 五島保健所 0959-72-7761	<input type="checkbox"/> <small>かみ ご とう ほ けんじょ</small> 上五島保健所 0959-42-1124
	<input type="checkbox"/> <small>い き ほ けんじょ</small> 壱岐保健所 0920-47-6357	<input type="checkbox"/> <small>つし ま ほ けんじょ</small> 対馬保健所 0920-52-7403
	<input type="checkbox"/> <small>ながさきけんちょう</small> 長崎県庁 095-895-2570 (土日、祝日のみ)	
そうしんねんがっぴ 送信年月日	れい わ ねん がっ 月 日 令和 年 月 日 ※受付時間 9時00分～17時30分	き ぼう じょうほう ほしやう 希望の情報保障 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 筆談
お 名 前	ふりがな	
れん らく さき 連 絡 先	FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	

かんせん しんばい い か しつもん こた
 感染が心配なときは以下の質問にお答えください。

●何か症状がありますか？



- 発熱(℃) 味覚障害 下痢
 咳 咽頭痛 頭痛
 痰 鼻汁

→いつからですか？
 月 日 ごろから

●過去14日以内に、国内や海外に行きましたか？



- はい いいえ

→いつ行きましたか？
 月 日

→どこに行きましたか？

地域名

●強いだるさ(倦怠感)や息苦しさはありますか？



- はい いいえ

→いつからですか？
 月 日 ごろから

●過去14日以内に、感染した人や感染した疑いがある人と接触されましたか？(または、その可能性がありますか？)



- ある ない

●病院には行きましたか？



- はい いいえ

→いつ行きましたか？
 月 日

●他に相談したいことがあれば書いてください。

→どこの病院に行きましたか？

病院名