

F A X 1 1 9 番通報

福岡都市圏共同消防指令センターでは、耳や声が不自由で、電話で119番通報が困難な方を対象にF A Xによる119番通報サービスをおこなっています。

このサービスには、事前の登録等の必要はありません。

局番なしで「119」に送信するだけね。指定のF A X用紙を使えば楽ね。



【F A Xには次のことを書いてください】

※ 指定のF A X用紙以外でも通報できます

- ① 火事か救急か？
- ② 何がどうしたか？（何が燃えているか？どこが痛いかなど）
- ③ 住所は？（消防車や救急車はどこに来てほしいのか？）
- ④ あなたのお名前は？
- ⑤ F A X番号は？

☆ 指定のF A X用紙は粕屋北部消防本部のHPからダウンロードできます。

<http://www.khfd-119.koga.fukuoka.jp/html/shinseishodl/img/doc/F-16.pdf>

しょうぼう

つうほう かーど

☆ 消防 F A X 通報カード ☆

ふくおかとしけんしょうぼうきょうどうしれいせんたー
福岡都市圏消防共同指令センター

F A X : 1 1 9

あてはまるものに○をつけてください。

<p>かじ 火事</p> <p>いま、なにが燃えていますか <small>もえて</small></p> <p>いま だいどころ そのた 居間・台所・その他 ()</p> <p>燃えて が燃えています。</p> <p>にげおくれ 逃げ遅れが います・いません。</p>	<p>きゅうきゅう 救急</p> <p>急病・けが <small>きゅうびょう</small></p> <p>しょうじょう 症状は？</p> <p>あたま むね はら あし て うで 頭・胸・腹・足・手・腕</p> <p>そのた その他 () が痛いです。 <small>いたい</small></p> <p>() が () ですか。 <small>どこ どんなふう</small></p>
--	---

もし何か起こったときは F A X できるように、名前・住所・連絡先などを書いておきましょう。

なまえ 名前	() さい 男 ・ 女 歳
じゅうしょ 住所	
かかりつけ病院 <small>びょういん</small>	
F A X 番号 <small>ばんごう</small>	() -
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	でんわばんごう 電話番号 () - だれ ばんごう 誰の番号？ ちち はは がっこう しょくば きんじょ ひと そのた () 父・母・学校・職場・近所の人・その他 ()

eメール119番ご利用案内



「ご利用について」

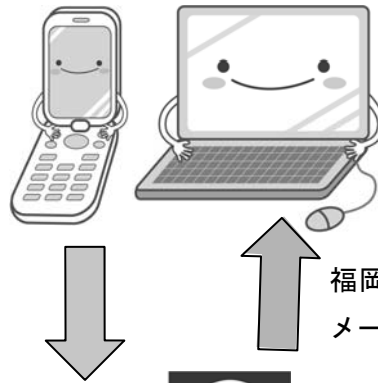
eメール119番は携帯電話やパソコンから電子メールにより119番通報ができるものです。また、福岡都市圏消防共同指令センターから緊急にお知らせしたい情報をメールで配信し、安心して暮らせることを手助けするサービスです。

1 対象者

古賀市又は新宮町内に住む、耳や声が不自由で電話での119番が難しい方で、身体障害者手帳の交付を受けている人が対象です。

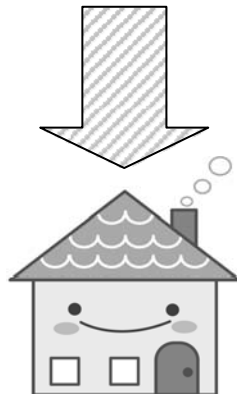
eメール119番イメージ図

パソコンか携帯電話から
メールを送信



福岡都市圏消防共同指令センターに
メールが届くと返信があります。

古賀市内、新宮町内の他、近
隣の市町を管轄する消防署・
出張所から消防車または救急
車があなたのところに向かい
ます。



2 利用上のご注意

- ・ eメール119番通報の場所は福岡市内、春日市内、大野城市内、那珂川町内、古賀市内、新宮町内、志免町内、宇美町内、須恵町内、粕屋町内、篠栗町内、久山町内、宗像市内または福津市内からに限ります。
- ・ eメール119番通報に使う用語は日本語とし、絵文字等は使用しないでください。
- ・ メールに画像などの添付ファイルをつけないでください。
- ・ eメール119番システム利用にかかる**通信料は利用者負担**となります。
- ・ 電子メールはそのしくみから、メールが届くのに時間がかかる場合があります。
- ・ 福岡都市圏消防共同指令センターでは、**eメール119番通報を受信したら、すぐに返信メールを送ります**。もし、返信メールが届かないときは、正しく届いていない可能性がありますので、**近くの人に助けをもとめるなどeメール以外の方法を利用してください**。
- ・ eメール119番通報は、登録者のメールアドレスからのみ通報できます。家族等で1つのメールアドレスを共有することはできません。
- ・ **eメール119番専用のメールアドレスは、他に漏らさないでください**。
- ・ メールアドレス確認のため、福岡都市圏消防共同指令センターから定期的に「確認メール」を送信します。登録メールアドレスにメールが届かない場合は、そのメールアドレスが存在しないものとして登録を抹消しますので、登録内容に変更があった場合はすみやかに登録内容の変更手続きを行ってください。
- ・ 粕屋北部消防本部は登録者の情報は個人情報として、eメール119番システムに伴う業務の範囲のみで使用します。
ただし、本人確認のため、保健福祉センター等に問い合わせることがあります。
- ・ 粕屋北部消防本部は、**登録者の情報を福岡都市圏消防共同指令センター（福岡市消防局）へ提供**します。
- ・ eメールからの災害情報（火事・救急）に関するお問い合わせには応じられません。
- ・ eメール119番に関するお問い合わせは、下記の担当までお気軽にご相談ください。

粕屋北部消防本部警防課警防係

FAX：092-944-0462 電話：092-944-0132

eメールアドレス keibou@khfd-119.koga.fukuoka.jp **※ eメール119番専用のアドレスではありません。**

3 利用手続き

① 登録申込み

次のいずれかの窓口まで、直接申込書及び障害者手帳を持参のうえお申し込みください。
なお、直接消防本部にお越しすることが困難な方は、窓口までご相談ください。

ア 粕屋北部消防本部警防課警防係

【住所】

古賀市今在家167-1 (相談窓口) 092-944-0132

イ 粕屋北部消防本部新宮分署

※ 災害出動等のため不在の場合がありますのでご注意ください。

【新宮分署住所】

新宮町緑ヶ浜1-1-2 (相談窓口) 092-962-1197



② 登録したeメールを変更又は取り止めする場合

次のいずれかの手段でお手続きをお願いします。

ア 登録申し込み(①)と同様、直接申込書を窓口持参して変更又は取止めの申込み手続きをお願いします。

イ 粕屋北部消防本部のホームページから申込書をダウンロードし、必要事項を記載の上、下記のアドレス又はFAXで変更又は取止めの申込み手続きをお願いします。

なお、ご本人確認のため、受信後、電話等で連絡させていただきます。

- ・ メールで送信する場合
アドレス : keibou@khfd-119.koga.fukuoka.jp
- ・ FAXで送信する場合
FAX番号 : 092(944)0462

eメール119番通報用アドレスから、変更手続きは行わないでください。

注意

登録完了のお知らせメール

お申込み後、「eメール119番利用の登録をしました。福岡都市圏消防共同指令センターのeメール119番専用のメールアドレスは※※※※※で、今からご利用できます。」とメールで通知します。

この受信確認メールのアドレスを自身の携帯電話等に登録して、eメール119サービスをご利用ください。

4 利用申込書配布先

- | | |
|------------------|----------------------------|
| ① 粕屋北部消防本部 警防係 | 古賀市今在家167-1 (092-944-0132) |
| ② 粕屋北部消防署 新宮分署 | 新宮町緑ヶ浜1-1-2 (092-962-0119) |
| ③ サンコスモ古賀 介護支援課 | 古賀市庄205 (092-942-1144) |
| ④ 新宮町役場1F 健康福祉課 | 新宮町緑ヶ浜1-1-1 (092-962-0239) |
| ⑤ 新宮町社会福祉センター内 | 新宮町緑ヶ浜4-3-1 (092-963-0921) |
| ⑥ 粕屋北部消防本部ホームページ | |

<http://www.khfd-119.koga.fukuoka.jp/html/shinseishodl/img/doc/F-17.pdf>

ばん りょう へんこう りょう とりやめもうしこみしよ
e-メール119番 利用・変更・利用取止申込書

へいせい ねん がつ にち
平成 年 月 日

あてさき
(宛先)

かす や ほくぶ しよぼうほんぶ しよぼうちやう
粕屋 北部 消防 本部 消防長

もうしこみ しゃ
申 込 者

じゅうしょ
住 所

し めい
氏 名

つぎ
次のとおり、eメール119番の利用の申込み、記載事項の変更、利用の取り止めを申し出ます。

※ ご利用案内をよく読みましたか。

はい いいえ かなら必ずチェックしてください。

※ かき きさい じこう下記に記載の事項について、ふくおかとしけん しやうぼうきやうどうしれい福岡都市圏消防 共同 指令センターにじやうほうていきやう情報を提供することを
しょうだく承諾されますか。 はい いいえ かなら必ずチェックしてください。

りょう かた
1 利用する方

※ふりがな		せいべつ ※性別	おとこ おんな <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
※ 氏 名		※ せいねんがっぴ 生年月日	ねん がつ にち 年 月 日
※ 住 所			
けいたい でんわ 携帯電話アドレス			
パソコンアドレス			
じたく でんわ ばんごう 自宅の電話番号			
じたく ばんごう 自宅のFAX番号			
※ しんたいしょうがいしゃて ちょうばんごう 身体障害者手帳番号			

きおうれき じゅうだいびやうき とう か
2 既往歴（かかっている重大な病気）等 ※ ないときは「なし」と書いてください。

びやう せい 病 名	
かかりつけ病院 びやういん	

きんきゅううれんらくさき でんわ で かぞく しよくぼ がっこう れんらくさき か
3 緊急 連絡先 （電話に出ることができる家族や職場、学校などの連絡先を書いてください。）

れんらくさき しめい 連絡先① 氏名	
かんけいれんらくさき あなたとの関係と連絡先	
れんらくさき しめい 連絡先② 氏名	
かんけいれんらくさき あなたとの関係と連絡先	

