

聴覚に障害のある皆さんへ

コロナワクチン接種の前後に不安を感じたら



Fax またはメールを  してください。

## 滋賀県新型コロナウイルスワクチン専門相談窓口

### ワクチン接種 副反応に関する相談

Fax 077-528-4867 (9時~18時)

Mail corona\_vaccination\_shiga@medi-staffsup.com

あなたの名前は？ 住所は？	名前	市・町
Fax 番号は？	—	—
誰の相談ですか？	<input type="checkbox"/> 自分	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他
どんな症状ですか？	<input type="checkbox"/> 注射した所が 痛い・腫れている	<input type="checkbox"/> げり はつねつ 下痢・発熱
	<input type="checkbox"/> あたま さんにく かんせつづつ 頭・筋肉や関節痛	<input type="checkbox"/> 体がだるい
いつワクチン接種 しましたか？	令和	年 月 日 ( )
他に伝えたいことが あれば、書いてくだ さい。		
コミュニケーション 手段は？	筆談	・ 手話 ・ その他 ( )
通院してる？ 薬は飲んでる？	糖尿病の薬・血圧の薬・人工透析	その他 ( )