

メール119の受付について（利用案内書）

長崎市消防局では、携帯電話等のメール機能を利用し、長崎市消防局管内（長崎市・長与町・時津町）に在住の方で、聴覚や言語に障害を有している方からの火災・救急時の緊急通報の受信サービスを行っています。

つきましては、利用を希望される方は、【**利用上の注意事項**】をご確認のうえ、消防局へお申し込みください。

1 利用対象者

長崎市消防局管内（長崎市・長与町・時津町）に在住の方で、聴覚、言語、又はそしゃく機能に障害を有している方のうち、身体障害者手帳の交付を受けている方。

2 案内書、申込書の配布

案内書、申込書は、次の場所で配布します。

- (1) 消防局指令課
- (2) 中央消防署・北消防署・南消防署・各出張所、派出所
- (3) 長崎県ろうあ協会長崎支部（茂里町ハートセンター内）
- (4) 長崎市障害福祉課及び各地域センター・長与町福祉課・時津町福祉課
- (5) その他長崎市ホームページ（次のアドレス）からもダウンロードできます。

<http://www.city.nagasaki.lg.jp/>

【ダウンロード方法】

長崎市ホームページにログイン後に、次の順番でアクセスする。

「防災・消防」、「消防局」、「火災予防・通報関係」、「障害のある方の119番通報」

「案内書・申込書」欄の「メール119（新規・変更・利用取止）申込書」の表示があるところをクリックしダウンロードする。

※ 「メール119」のサービス内容の問合せについては、消防局指令課へお願いします。その際、ファックスによる問合せについても受け付けいたします。

3 申込書の提出方法

必要事項をご記入のうえ、消防局指令課又は最寄の消防署に提出してください。

なお、ファックスによる提出は不可とします。

4 登録完了の通知

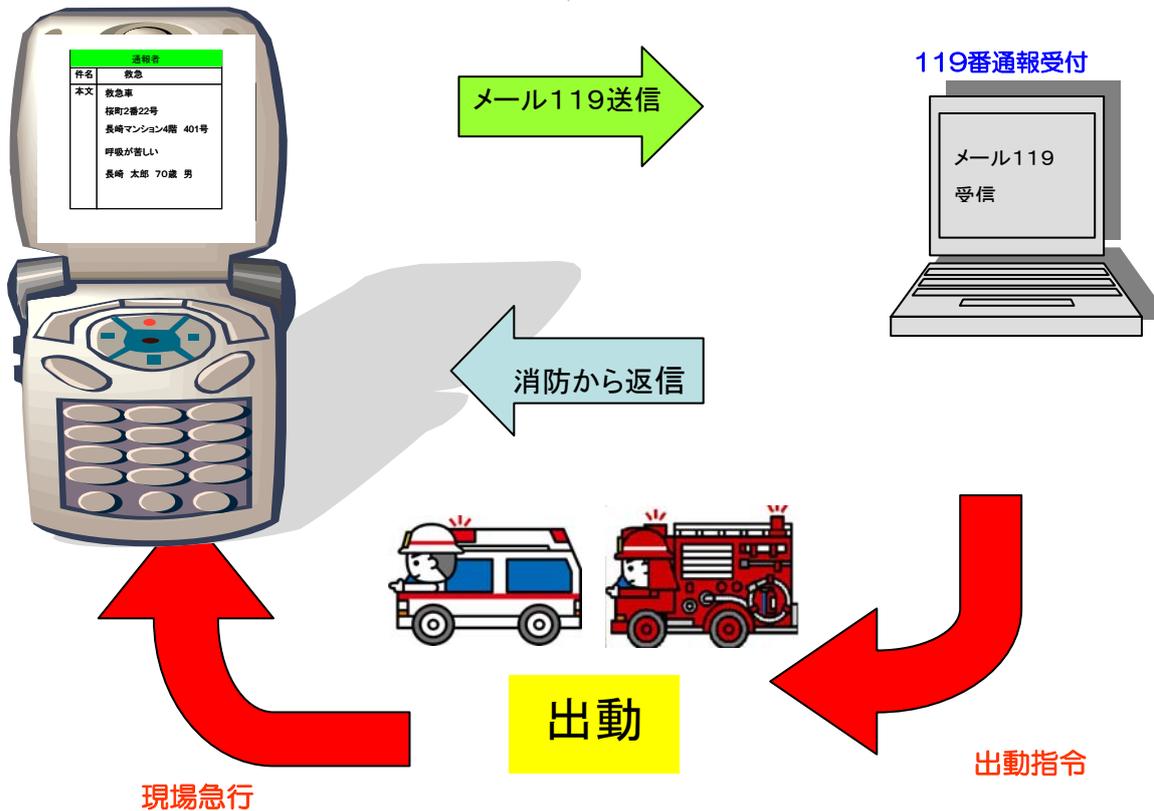
申込書を受理次第、指令課ではメール受付装置にデータを入力し登録完了後、登録されたメールアドレスにメールを送信しますので、これをもって受理完了の通知にかえさせていただきます。

問合せ先
長崎市消防局 指令課
〒850-0032 長崎市興善町3番1号
電話番号 095-822-0461
ファックス 095-820-8872

【利用上の注意事項】

- 1 「メール119」による通報は、長崎市消防局管内（長崎市内、長与町、時津町）からに限りま
す。
まず、近くの人に助けを求めてください。メールによる通報はあくまでも補助手段です。
- 2 携帯電話の回線、サーバが込み合っている場合などは、メールが指令室に到着するまでに時
間がかかる場合があります。
- 3 指令室にメールが到着すると、受信できたことを伝えるメールを返信し、救急車又は消防車を出
動させます。
返信メールが届かない場合は、近くの人に助けを求めるなど他の手段を講じてください。
- 4 自宅からではなく、屋外からメールをされる場合は、所在地を正確に送信してください。
- 5 通報の際、不明な点につきましては指令室から再度問合せのためのメールを発信しますので、携
帯電話の電源は切らないでください。
- 6 万が一、登録されていない方からの通報の場合も緊急対応はいたしますが、原則的に事前登
録制としていますので事後に必ず申込書を提出してください。
- 7 「メール119」を使用する際の回線使用料は利用者の負担となります。

メール119



入力事項

「火災」「救急」などの災害種別を入力し、消防車や救急車が必要となる

住所・場所(〇〇町〇番〇号 アパートやビルの名称及び部屋番号)を入力

可能であれば目標物(大きな建物、公園、交差点等)を入力

災害の状況または病気やけがの症状を入力

(例)救急通報の場合

<件名> 救急

<本文> 興善町3番1号 興善ビル601号

市立図書館の向かい側

激しい腹痛

以上で送信

(例)火災通報の場合

<件名> 火災

<本文> 興善町3番1号

市立図書館の向かい側

8階建てのビルの6階から火と煙が出ている

以上で送信

上記の内容を受信した後、確認のメールを返信します。

記載例

メール119利用申込書（新規・変更・取止）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

長崎市消防局長 様

申込者住所 長崎市興善町3番1号 興善ビル601号申込者氏名 消 防 太 郎

次のとおりメール119（電子メールによる緊急通報）の利用（新規・変更・取止）について利用案内書の注意事項を承諾のうえ、申し込みます。

1 利用する方

ふりがな	しょうぼう たろう	性別	生年月日
氏名	消 防 太 郎	男・女	〇〇年〇〇月〇〇日（満〇才）
住所	〒〇〇〇-〇〇		
	長崎市興善町3番1号 興善ビル601号		
携帯電話メールアドレス	〇〇〇〇 @ 〇〇〇（特に正確な記入をお願いします）		
パソコンメールアドレス	〇〇〇〇 @ 〇〇〇（特に正確な記入をお願いします）		
自宅電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（携帯） 〇〇〇-〇〇〇〇（自宅）		
自宅FAX	〇〇〇-〇〇〇〇		

2 障害の種類について

障害の種類・程度	〇〇〇障害 〇級
----------	----------

3 主な既往歴及びかかりつけ病院等

既往歴（年月）	病名	病院名
昭和59年4月～	高血圧	〇〇病院
平成27年11月	椎間板ヘルニア	〇〇病院

4 緊急連絡先

氏名	続柄	電話番号	住所
消 防 花 子	長女	〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇市〇〇町

※1 上記の（新規・変更・取止）は該当部分に〇を記入してください。

※2 3及び4については、救急隊等へ皆様の情報を伝えるためのものです。支障がない項目のみ記入してください。

※3 取止の場合は、1及び2のみ記入してください。

メール119利用申込書（新規・変更・取止）

平成 年 月 日

長崎市消防局長 様

申込者住所申込者氏名

次のとおりメール119（電子メールによる緊急通報）の利用（新規・変更・取止）について
利用案内書の注意事項を承諾のうえ、申し込みます。

1 利用する方

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日（満 才）
住所	〒		
携帯電話メールアドレス			
パソコンメールアドレス			
自宅電話番号			
自宅FAX			

2 障害の種類について

障害の種類・程度	
----------	--

3 主な既往歴及びかかりつけ病院等

既往歴（年 月）	病 名	病 院 名

4 緊急連絡先

氏 名	続柄	電話番号	住 所

※1 上記の（新規・変更・取止）は該当部分に○を記入してください。

※2 3及び4については、救急隊等へ皆様の情報を伝えるためのものです。支障がない項目のみ記入してください。

※3 取止の場合は、1及び2のみ記入してください。