

被災地の医療従事者の皆様へ

自民党医療支援班のホットラインです。以下の情報をお送りください。
いただいた内容については、可能な限り全力で対応させていただきます。

FAX 03-3509-1014

医療当事者から

- (1) 病院名/避難所名
- (2) 所在地
- (3) 電話番号・窓口医療当事者名などの連絡先
- (4) 要望事項・困っている内容

の4点をFAXで送って下さい。

頭に医療支援班宛と大書きしてください。

必ず医療当事者からご連絡ください。

自民党東日本巨大地震緊急災害対策本部 事務局

医療対策チーム