

(別記 4)

救急医療を提供する能力を有することを証する書類

1 重症救急患者の受入れに対応できる医療従事者の確保状況 (該当する項目の□を■で表示すること。)					
No.	職種	氏名	勤務の態様	勤務時間	備考
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		
			<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 専従・ <input type="checkbox"/> 非専従		

2 重症救急患者のための病床の確保状況 (一般病床以外の病床を含む場合は、病床区分ごとに記載すること。)			
優先的に使用できる病床		床	
専用病床		床	
3 重症救急患者に必要な検査，治療を行うために必要な診療施設の概要 (一般病床以外の病床を含む場合は、病床区分ごとに記載すること。)			
施設名	床面積	設備概要	24時間使用の可否
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
	m ²		
4 備考			

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。
2 特定の診療科において、重症救急患者の受入れ体制を確保する場合には、その旨を記載すること。
3 既に、救急病院等を定める省令(昭和39年厚生省令第8号)に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院，救急医療対策の整備事業について(昭和52年7月医発第692号各都道府県知事宛て厚生省医務局長通知)に基づき救急医療を実施している病院にあつては、その旨を「4 備考」欄に記載すること。

5 救急医療の提供の実績	
患者用又は患者輸送自動車により搬入した救急患者の数	(人)
上記以外の救急患者の数	(人)
合計	(人)

(注) それぞれの患者数については、前年度の延べ数を記入すること。

() 内には、それぞれの患者数のうち入院を要した患者数を記載すること。

6 救急用又は患者輸送用自動車	
救急用又は患者輸送用自動車	台