

記入に当たっての注意点

(第1号様式の1)

該当する方を○で囲む

該当する方を○で囲む

救急病院
救急診療所

に関する新規・更新申出書

実際に記入した日

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

開設者住所 法人にあつては、主たる事務所の所在地
開設者氏名 法人にあつては、名称及び代表者氏名

救急病院（救急診療所）として救急医療を行いたいので次のとおり申し出ます。

⇒ 保健所へ届出している内容を記載

病院・診療所の概要

| | | | | | |
|-------|---|--|--------|-------|---------|
| 名称 | 医療法人社団〇〇病院 | | 電 話 | 昼間 | |
| 所在地 | 〒 〇〇市〇〇区〇丁目〇〇番〇〇号 | | | 夜間 | |
| 診療科目 | 内科・外科・整形外科等 別紙対応可 | | | 緊急用 | |
| 許可病床 | 総数 床（一般 床、療養 床、精神 床、結核 床、懸雑 床） | | | | |
| 管理者 | 住所 | 医療法と同様に管理者個人の住所を記載 | | 担当者氏名 | |
| | 氏名 | 職名も記入する | | 救急車保有 | 有（ 台）・無 |
| 関係官公署 | 保健所 | | 消防署 | | 警察署 |

更新の場合
右欄を記入

| | | |
|--------------------|---|---|
| 前回認定年月日 | 平成 年 月 日 | 県 HP「救急告示医療機関一覧」により確認 |
| 前回認定からの 変更事項の有無 | 無 有 変更申出書提出済 令和 年 月 日 有 変更申出書未提出（今回、変更申出書 第1号様式の2も提出） | |

救急担当医師

| 氏名 | 年齢 | 診療科名 | 緊急診療に関する略歴 （最終学歴以降） | 常勤・非常勤の別 | 備考 （取得した専門医の名称等） |
|---|----|------|------------------------|----------|---------------------|
| 最終学歴(卒業校及び卒業年月)、取得した専門医の名称、緊急診療に従事していた医療機関、その従事期間を記載。別紙対応可。 | | | | | |

救急診療体制

- 1 医師 通常時 人（ 人）、夜間 人（ 人）、祝・休日 人（ 人）
- 2 看護師 通常時 人（ 人）、夜間 人（ 人）、祝・休日 人（ 人）
（平均的人数を記入し、うち、常勤者数を（ ）内に再掲すること）
（通常時とは平日の昼間をさす）
- 3 救急応需診療科目 別紙対応可
- 4 その他参考となる事項

| 施設 設備 備 (*印の設備は必須設備) | 区 分 | 名 称 及 び 型 式 | 台 数 | 備 考 | |
|---|---|--------------------|------------------------|--------------------|---------|
| | *エ ッ ク ス 線 装 置 | } 必須設備 | | | |
| | *心 電 計 | | | | |
| | *輸血及び輸液のための設備 | | | | |
| | 手術室 (外科系のみ記入) | 外科系は必ず記入 | | | |
| | 除細動器 | } 例なので訂正して記入可 | | | |
| | 酸素吸入装置 | | | | |
| | 人工呼吸器 | | | | |
| | 麻酔器 | | | | |
| | その他 () | | | | |
| 構造 造備 | 造 階、延 m ² 、救急患者専用搬入口 有・無、エレベーター 有・無 玄関又は救急患者専用搬入口に救急車接着の可否 可・否 (理由) | | | | |
| 救急 病床 | 1 専用病床 | 床 床室 室、 床室 室、 床室 室 | 2 優先的に使用される病床 | 床 床室 室、 床室 室、 床室 室 | |
| 周状 辺況 の | 1 付近の道路の幅員 | 最大 | m、最小 | m | |
| | 2 救急車通行の難易 | ①支障なし ③施設の | ②やや困難 (理由) m前で通行不能 | | |
| 協力 医療 機関 | 病 院 名 | 所 在 地 | 病床数 | 救急告示の有無 | 診 療 科 名 |
| | <input type="checkbox"/> 申出医療機関の処置後、転送の必要が生じた患者を積極的に受け入れ診療を行う等、協力関係にある医療機関を記載する <input type="checkbox"/> あらかじめ、協力医療機関の了承を得ること。 | | | | |
| 添付書類 | | | | | |
| 1 直近3カ月分の診療時間外における医師及び看護師の救急診療体制表 (別紙様式1) 2 病院 (診療所) の所在地を示す案内図 [付近の主要道路、交通機関又は著名な建物等から当該施設に至る図面とし、特に玄関又は救急患者専用搬入口に至る道路状況 (交通規制、道路の幅員等) を記入したもの] 救急車接着場所も含め図面にマーカー等で明示する 3 建物の平面図 (救急処置室、専用病床等緊急診療に使用する室を明示したもの) 4 新規申出の際には直近3カ月、更新の申出の際には、過去1年間の診療時間外における救急患者取扱状況表 (別紙様式2) ※図面等の資料は、必要に応じて別途追加で依頼することがある | | | | | |