

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

実際に記入した日

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

令和〇〇年〇月〇日

神奈川県知事 殿

開設者住所 法人にあっては、主たる事務所の所在地 〇〇市〇〇区〇丁目〇〇番〇〇号

開設者氏名 法人にあっては、名称及び代表者氏名 医療法人社団〇〇 理事長 〇〇 〇〇

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 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">別紙対応可</span>			緊急用	
	許可病床	総数 床（一般 床、療養 床、精神 床、結核 床、産婦人科 床）				
	管理者	住所	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">医療法と同様に管理者個人の住所を記載</span>		担当者氏名	
		氏名	病院長 〇〇 〇〇 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">職名も記入する</span>		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	令和 年 月 日		<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">県 HP「救急告示医療機関一覧」により確認</span>		
	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）
	<span style="border: 1px solid black; padding: 5px;">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。</span>					
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	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">別紙対応可</span>				
4 其他参考となる事項						

変更申出書未提出の場合は「有」として「変更申出書」を提出

施設設備 (※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 ( )				
	構造備	造 階、延 m <sup>2</sup> 、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 <sup>※1</sup> 病床	1 専用病床	床 階	床室 室、 床、 階	床室 室、 床、 階
2 優先的に使用 される病床	床 階	床室 室、 床、 階	床室 室、 床、 階		
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 ②やや困難 (理由 ) ③施設の 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
	○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 ○あらかじめ、協力医療機関の了承を得ること。				
添付書類 <sup>※2</sup>					
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]					
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3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)					
※1 救急病床は許可病床であること					
※2 更新申出時には是正する場合は変更申出書も提出 (第1号様式の2)					
※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					