救急告示医療機関の認定に係る手続き

**提出不要**

申出書類チェックシート

１．提出書類の確認

以下の書類が全て揃っているか

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ✔ | 書類名 | サイズ | 部数 |
| □ | 救急業務協力申出書（新規・更新） | A4 | ２部 |
| □ | 施設周辺の見取図及び施設平面図 |
| □ | 児童虐待早期発見のための体制整備確認書及び添付資料 |

２．記載内容の確認

救急業務協力申出書（新規・更新）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ✔ | 確認事項 | 備考 |
| □ | 日付は記載されているか |  |
| □ | 開設者住所・開設者氏名は記載されているか | 法人の場合の開設者氏名は、法人名及び代表者職・氏名 |
| □ | 「（新規・更新）」の該当する方を○で囲んでいるか |  |
| □ | 医療機関名は正式名と略称の両方が記載されているか | 正式名は医療法上の届出名称 |
| □ | 開設年月日は開設後1年以上経過しているか |  |
| □ | 所在地・近畿厚生局医療機関コードが記載されているか |  |
| □ | 標榜診療科目は全て記載されているか |  |
| □ | センター部門の常勤医師は全て記載されているか |  |
| □ | 必要な医療施設・設備を全て保有しているか |  |
| □ | 救急医療情報システム端末機の記載漏れはないか |  |
| □ | 付近道路の幅員は4m以上あるか | ４ｍ未満であった場合、所管消防機関が搬送に支障がないと認めれば可 |
| □ | 救急車の通行や搬入口への接着に問題はないか |  |
| □ | 【救命救急センターのみ】連携及び研修体制の記載漏れはないか |  |
| □ | 【救命救急センターのみ】充実段階が過去３年分記載されているか |  |

施設周辺見取図及び施設平面図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ✔ | 確認事項 | 備考 |
| □ | 幹線道路からの経路を記載しているか |  |
| □ | 通行する各階の平面図が全てあるか | 搬入経路として通行しない階の平面図は不要 |
| □ | 経路は朱線表示されているか |  |

児童虐待早期発見のための体制整備確認書及び添付資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ✔ | 確認事項 | 備考 |
| □ | 日付は記載されているか |  |
| □ | 医療機関名・所在地・担当者は記載されているか |  |
| □ | 連絡窓口の項目は全て記載されているか | 全時間帯の窓口担当者情報を記載 |
| □ | B-1又はB-2を選択しているか | 両方選択可 |
| □ | 【B-1のみ】設置要綱・委員名簿・組織体制図の３点の写しが添付されているか |  |
| □ | 【B-2のみ】児童虐待対応マニュアルの写しが添付されているか | 以下３点必須  ・チェックリスト又はアセスメントシート  ・児童相談所の連絡先一覧  ・時間帯別（平日時間内、平日時間外、土・日・祝等）の児童虐待対応のフローチャート |
| □ | 添付資料は全てA4サイズか |  |