

地域周産期母子医療センター認定要領 新旧対照表

新	旧
<p style="text-align: center;">地域周産期母子医療センター認定要領</p> <p>第1条～第5条 (略)</p> <p style="text-align: center;">附 則</p> <p style="text-align: center;">(施行期日)</p> <p>1 <u>この要領は、令和3年4月1日から施行する。</u></p> <p style="text-align: center;">(経過措置)</p> <p>2 <u>この要領の施行前に認定病院であるものは、この要領の施行の日から2年間は、改正前の認定基準によるものであっても差し支えないものとする。</u></p> <p>別紙 地域周産期母子医療センター認定基準</p> <p>機能～職員 (略)</p> <p>その他</p> <p><u>災害対応</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○<u>災害時を見据えて業務継続計画を策定すること。</u> ○<u>通常時の6割程度の発電容量のある自家発電機等を保有し、3日分程度の備蓄燃料を確保しておくことが望ましい。なお、自家発電機等の燃料として都市ガスを使用する場合は、非常時に切替え可能な他の電力系統等を有しておくこと。</u> ○<u>災害時に少なくとも3日分の病院の機能を維持するための水を確保することが望ましい。(少なくとも3日分の容</u> 	<p style="text-align: center;">地域周産期母子医療センター認定要領</p> <p>第1条～第5条 (略)</p> <p>別紙 地域周産期母子医療センター認定基準</p> <p>機能～職員 (略)</p>

量の受水槽を保有しておくこと又は停電時にも使用可能な地下水利用のための設備(井戸設備を含む。)を整備しておくことが望ましい。)ただし、必要に応じて優先的な給水協定の締結等により必要な水を確保することについても差し支えないものとする。

連携機能

(略)

連携機能

(略)

(様式1)

(様式1)

(番 号)
年 月 日

大阪府知事 ○○ ○○ 様

病院名
代表者

地域周産期母子医療センター 認定申請書

標記について、地域周産期母子医療センターとして認定を受けたいので、添付書類を添えて申請します。

記

1 病 院 名
2 所 在 地
3 添 付 書 類 別紙のとおり

(様式1)

(様式1)

(番 号)
年 月 日

大阪府知事 ○○ ○○ 様

病院名
代表者 印

地域周産期母子医療センター 認定申請書

標記について、地域周産期母子医療センターとして認定を受けたいので、添付書類を添えて申請します。

記

1 病 院 名
2 所 在 地
3 添 付 書 類 別紙のとおり