医対第3117号

令和４年４月 日

救急告示医療機関　開設者　様

大阪府健康医療部保健医療室長

令和３年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金の

実績報告書等の提出について（依頼）

　日頃より、本府の救急医療行政の推進に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

　さて、令和４年３月30日付けで交付決定した標記補助事業の実績報告につきまして、下記により必要書類等をご提出いただきますよう、お願いいたします。

記

　１．補助事業内容　　別添１参照

２．提出書類　　別添２参照

※申請の様式は、交付申請時のものを引き続き使用してください。

３．提出期限　　令和４年４月２５日（月）　※期限厳守

４．提出方法　　**下記メールアドレスあて、電子メールで提出してください。**

５．提出先　　医療対策課　救急・災害医療グループ

⇒　iryotaisaku-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp

※確認漏れを防ぐため、メール件名に**「【医療機関名】受入促進補助金実績報告」**と御記載ください。

※実績報告様式以外の添付書類がある場合は、**PDF媒体**にて御提出ください。

　６．備考

（１）大阪府救急搬送支援・情報収集・集計分析システム（ORION）への患者情報入力については、　　　**令和４年４月２５日（月）までに必ず本登録まで完了してください。**（入力方法については、　　別添３・４を参照）

（２）実績報告様式内「別紙６」記載の実績数と、ORIONでダウンロードした病院後情報のＣＳＶデータ内の受入患者数が一致するか確認してください（ダウンロード方法については、別添５参照）。

※**大阪府でのORIONデータ抽出日は、５月２日（月）です。**その時点の登録数と、実績報告数を比較し、少ない方を実績として扱いますので、ご注意ください。

　（３）別添１～５については、大阪府のホームページからダウンロードしてください。

　　　　<http://www.pref.osaka.lg.jp/iryo/qq/ukeiresokushin.html>

〒540-8570　大阪市中央区大手前２丁目

大阪府健康医療部保健医療室　医療対策課

救急・災害医療グループ　小林・菅谷・関・山下

TEL：06-6944-9168

FAX：06-6944-6691

E-mail：iryotaisaku-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp