**大阪府がん診療拠点病院等の指定更新等に係る提出書類等について**

１．提出書類

　（１）送付文

　　　・　病院代表者からの知事あて送付文については、別に定める送付文様式により、メールにてご提出ください。なお、代表者印の押印は不要です。

　（２）提出書類（本体様式、追加様式どちらも提出してください。）

**＜11/30（木）期限＞**

　〇大阪府がん診療拠点病院

①本体様式（様式３・４、別紙１～２１）

②追加様式１（病病連携・病診連携）

③追加様式２（放射線治療のべ患者数・がん教育・計画策定料・就労支援・

　　　　　　　アピアランスケア）

　　　　〇大阪府がん診療拠点病院（肺がん）

①本体様式（様式３・４、別紙１～２２）

　　　　　　②追加様式１（病病連携・病診連携）

③追加様式２（放射線治療のべ患者数・がん教育・計画策定料・就労支援・

アピアランスケア）

※表紙を参照の上、該当するものについて記載してください。また、

　　　　　　各シートの「記載の有無」の欄が「不要」又は「入力済」となっていることをご

確認のうえ、ご提出ください。

　　　　　※今後、取りまとめの上、内容を公表させていただくことがあります。

・　様式、別紙等の電子データをメールにて健康づくり課生活習慣病・がん対策グループあて提出してください。なお、電子データにつきましては、原則としてWord、Excel等汎用性のあるもので提出してください。

・　提出に当たっては、事前に別添チェックリストを確認し、様式と別紙等の間で齟齬のないようにしてください。

・　本体様式の提出に当たっては、パスワードを設定している「提出用」ファイルで作成してください。なお、作業の都合上パスワードを解除した「作業用」ファイルが必要である場合は、大阪府の担当者あてにご連絡ください。（「作業用」ファイルで提出された場合は、改めて「提出用」ファイルにて提出を依頼させていただきます。）

※「作業用」ファイルの方は、ファイル名の冒頭に【ロックなし・作業用】と付しています。

　　　・　様式４（機能別）に記載の各要件のうち、必須要件（Ａ）については、すべて「はい」となっている必要がありますので、注意してください。充足していない場合は、事前に大阪府健康づくり課まで相談してください。

　　　　　なお、Bは充足することが望ましく次期の指定要件の改定において必須とすることを念頭に置いた事項なので、ご留意ください。

３．提出期限

　　　令和５年11月30日（木）【必着】

※新規指定申請については、令和５年11月23日（木）【必着】

４．その他

・　本体様式を提出する際、ファイル名を「○○病院【様式３・４】令和５年度\_大阪府がん診療拠点病院等現況報告書」としてください。

・　様式４（機能別）の入力後、A列（左端）記載の番号が赤色に着色された場合は、当該番号を別紙１（未充足要件）のB列の通し番号へ記入してください。自動的に未充足要件の内容が表示されます。また、未充足要件が表示された場合には、「現状の説明」と「充足見込み時期」を記載してください。

・　様式４（機能別）の２診療実績（１）「当該がん医療圏に居住するがん患者の診療実績の割合（％）」の部分について、右隣シートの「(参考)診療割合算出表」を参照してください。また、参考までに、令和２年患者調査における「病院の推計退院患者数（施設所在地・患者住所地），二次医療圏×傷病分類別」の数字（「ご参考（患者調査）病院の推計退院患者数（様式４（機能別）２（１）関係）」）をお送りしますので、大阪府の担当者あてにご連絡ください。なお、大阪府において、「がん医療圏」＝「二次医療圏」です。

・　メールタイトルは「○○病院\_令和５年度大阪府がん診療拠点病院等の指定更新等

について」としていただきますようお願いします。

* 添付書類の容量が５MBを超える場合は、メールを複数に分割してご提出をお願

いします。

・　本件に係る質問については、別紙様式に記載の上、電子メールで健康づくり課生活習慣病・がん対策グループあて送付されたもののみ受け付けます。