

大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金

救急搬送患者報告の注意点

— 初診時患者背景の入力 —

救急搬送患者報告の注意点

救急搬送患者受入促進事業費補助金の補助対象となる事案は、「初診時患者背景」の入力が必須です。
※下記の欄にチェックがなければ、補助対象となりませんので、ご注意ください。
(複数チェックしても、補助件数は患者1名につき1件でカウントします。)

初めに「患者背景」で「該当あり」を選択
※患者背景の一覧が表示されます。

患者背景 (*)	<input checked="" type="radio"/> 該当あり	<input type="radio"/> 該当なし	(最大12つ)
患者背景1	精神疾患		<input type="checkbox"/>
患者背景2	飲酒		<input type="checkbox"/>
患者背景3	住所不定		<input type="checkbox"/>
患者背景4	要介護状態		<input type="checkbox"/>
患者背景5	薬物中毒		<input type="checkbox"/>
患者背景6	過去に問題		<input type="checkbox"/>
患者背景7	自殺企図		<input type="checkbox"/>
患者背景8	施設利用者		<input type="checkbox"/>
患者背景9	まもってNET		<input type="checkbox"/>
患者背景10	小児(整形外科・脳神経外科)		<input type="checkbox"/>
患者背景11	妊産婦		<input type="checkbox"/>
患者背景12	独居		<input type="checkbox"/>
患者背景13	虐待		<input type="checkbox"/>
その他			

初診時患者背景

精神疾患患者における119番の要請原因が身体症状による事案

要介護状態の高齢者(65歳以上【要介護2以上】)

まもってNET事案(ORIONシステムで「O」と回答していることが前提)

整形外科、脳神経外科の協力を必要とする小児傷病者(15歳未満)