

大阪府行政オンラインシステムの使用法

※行政オンラインシステムにログインする前に、以下の URL（令和 7 年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金 HP）から申請様式をダウンロードし、申請内容を入力したもの（必要に応じてその他の添付資料を含む）をご準備ください。

【令和 7 年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金 HP】

<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100030/iryo/qq/ukeiresokushin-r7.html>

申請書類の準備ができたなら、以下へ進んでください。

1. 「大阪府行政オンラインシステム」へのログインを行ってください。

【行政オンラインシステム URL】

<https://lgpos.task-asp.net/cu/270008/ea/residents/portal/home>

ログインに必要なアカウント（利用者 ID・パスワード）がない方は、新規登録※を行ってください。

※他の補助事業等で本システムを利用したことのある方は、アカウントをお持ちです。

ただし、「個人として登録」したアカウントは本申請手続きには使用できません。



※新規登録を行う場合のみ

必ず「事業者として登録する」を選択し、アカウントを作成してください。



2. ①「手続き一覧（事業者向け）」をクリックしてください。
- ②キーワード検索で「救急搬送患者受入促進」と入力し、検索してください。
- ③「【交付申請】令和7年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金」をクリックし、各種手続きに進んでください。

※申請項目にお間違えのないようご注意ください。

①

ホーム

手続き一覧（個人向け）

手続き一覧（事業者向け）

ヘルプ

よくあるご質問

ログイン

新規登録

申請できる手続き一覧

②

キーワード検索

救急搬送患者受入促進

検索

条件を指定して検索

カテゴリ

組織

利用者情報

健康・福祉

生活・環境

産業・労働・まちづくり

教育・文化

③

手続き一覧（事業者向け）

該当件数 1 件

条件をリセットして全件表示

【交付申請】令和7年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金

3. 「内容詳細」画面が表示されますので、内容をご確認の上、スクロールして頂き、「次へ進む」をクリックしてください。

お問い合わせ先

健康医療部 保健医療室 医療・感染症対策課
メールによるお問い合わせ：✉
電話番号：0669449168

次へ進む

ウィンドウを閉じる

クリック

4. 申請に際しての確認事項が表示されます。

内容をご確認いただき、「はい、完了しています」を選択の上、「次へ進む」をクリックしてください。

様式のご確認及び交付申請書類の準備 **必須**

[ホームページ](#)に掲載の様式に沿って、必要事項を本システムに入力し、また申請様式（様式第1号）他必要書類をアップロードしていただきます。
様式の確認及び申請様式（様式第1号）他必要書類のアップロードの準備は完了していますか。

※申請時にアップロードしていただく資料は下記のとおりです。

- ・様式第1号
- ・別紙1
- ・別紙2
- ・別紙3
- ・歳入歳出予算書
- ・口座振替依頼書
- ・担当者確認書
- ・様式第1－2号（要件確認申立書）

選択解除

- ☒ はい、完了しています
- ☐ いいえ、完了していません

①選択

次へ進む



②クリック



戻る

5. 記載内容に沿って必要事項を入力し、画面下部「次へ進む」をクリックしてください。

6. 「申請様式」のデータをアップロードしてください。

申請様式 **必須**

- ①様式第1号
 - ②別紙1
 - ③別紙2
 - ④別紙3
 - ⑤歳入歳出予算書
 - ⑥口座振替依頼書
 - ⑦担当者確認書
 - ⑧様式1－2号（要件確認申立書）
- をアップロードしてください。

アップロードするファイルを選択

Excel 媒体のまま添付してください

7. 「その他の添付書類」のデータをアップロードしてください。（該当ある場合）

その他の添付書類について

アップロードするファイルを選択

その他の添付書類について

複数の添付書類データがある場合にご利用ください。

アップロードするファイルを選択

その他の添付書類について

複数の添付書類データがある場合にご利用ください。

アップロードするファイルを選択

※委任状（該当ある場合）については、郵送で提出してください。

＜郵送先＞

〒540-8570 大阪市中央区大手前2丁目

大阪府庁本館4階

大阪府 健康医療部 保健医療室 医療・感染症対策課 救急・災害医療グループ

救急搬送患者受入促進事業費補助金担当 宛

8. 画面下部「次へ進む」をクリックしてください。

9. 申請内容を確認の上、画面下部「申請する」をクリックし、手続きを完了してください。

（申請期限：令和8年2月2日（月）まで）

お問い合わせ先

大阪府 健康医療部 保健医療室 医療・感染症対策課 救急・災害医療グループ

TEL 06-6941-0351 内 2537 （平日のみ午前9時から午後6時まで）