

医 感 4821 号
令和8年1月16日

各救急告示医療機関 開設者 様

大阪府健康医療部保健医療室長

令和7年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金の
交付申請書等の提出について（依頼）

日頃より、本府の保健医療行政の推進に御協力いただき、お礼申し上げます。

令和7年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金の交付申請書等の提出期限について、下記のとおり定めましたので、別添を御参照のうえ、必要書類を御提出ください。

記

1. 事 業 内 容 別添1参照

2. 提 出 書 類 別添2参照

※申請様式（Excel ファイル）は本府ホームページからダウンロードください。

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

3. 提 出 期 限 令和8年2月2日（月）

4. 提 出 方 法 大阪府行政オンラインシステムへの登録

5. 提 出 先 【URL】 <https://lgpos.task-asp.net/cu/270008/ea/residents/procedures/apply/f5c82e9b-a60b-491d-a7e9-42ebe4c4f083/start>

※御提出いただいた申請様式（Excel ファイル）は、実績報告の際にも引き続き使用します。御提出の際は、他のシートを削除しないでください。

※申請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 各医療機関の補助対象となるシステム入力件数を記載した資料を後日郵送します。詳しくは、別添2を御確認ください。

<担当>

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 増田・松岡

TEL : 06-6941-0351 (内線 2537)

FAX : 06-6944-6691

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