

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
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、お礼申し上げます。

さて、令和8年3月26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8年4月24日（金） ※期限厳守
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/195f0f9b-811d-483a-9afe-df5a6a02a63d/start>
※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8年4月21日（火）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データ抽出日時は、4月24日（金）10時です。その時点の登録数と実績報告数を比較し、少ない数値を受入実績数として取り扱います。
- (3) 別添1～5の電子データについては、大阪府のホームページからダウンロードしてください。
<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100030/iryo/qq/ukeiresokushin-r7.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・感染症対策課
救急・災害医療グループ 担当：海東

TEL：06-6944-9168 FAX：06-6944-6691

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