

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（吐血・下血は除く）。
 （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。ただし、万博会場から転院搬送等された傷病者についてはこの限りではありません。）
 ※吐血・下血については、初診時処置の部分で判断いたします。

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"/>	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
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（要介護2以上）	<input type="checkbox"/>	要介護状態の高齢者（85歳以上【要介護2以上】）
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"/>	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）
患者背景10	小児（整形外科・脳神経外科）	<input type="checkbox"/>	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）
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"/>	
患者背景14	万博	<input type="checkbox"/>	万博会場内診療所又は救急隊からの受入要請時に、万博会場等からの搬送である旨の連絡があった場合
その他			

初診時患者背景