

救急告示医療機関の認定に係る手続き
 申出書類チェックシート

1. 提出書類の確認

以下の書類が全て揃っているか

✓	書類名	サイズ	部数
☐	救急業務協力申出書（新規・更新）	A4	2部 （電子データで提出 する場合は1部）
☐	救急医療担当常勤医師略歴書		
☐	協力医療機関同意書		
☐	施設周辺の見取図及び施設平面図		
☐	児童虐待早期発見のための体制整備確認書及び添付資料		

2. 記載内容の確認

救急業務協力申出書（新規・更新）

✓	確認事項	備考
☐	日付は記載されているか	
☐	開設者住所・開設者氏名は記載されているか	法人の場合の開設者氏名は、法人名及び代表者 職・氏名
☐	「（新規・更新）」の該当する方を○で囲んでいるか	
☐	医療機関名は正式名と略称の両方が記載されているか	正式名は医療法上の届出名称
☐	開設年月日は開設後 1 年以上経過しているか	
☐	所在地・近畿厚生局医療機関コードが記載されているか	
☐	標榜診療科目は全て記載されているか	
☐	救急協力診療科目の記載漏れはないか	
☐	【非通年制・輪番制のみ】当番曜日が記載されているか	
☐	救急協力診療科目は 1 科目につき 2 床以上確保されているか	専用病床・優先病床どちらでも可
☐	救急協力診療科目は 1 科目につき常勤医 2 名以上か	非通年制・輪番制は 1 名で可
☐	医師の勤務体制の該当する方を○で囲んでいるか	
☐	協力医療機関は 1 医療機関以上あるか	
☐	救急医療情報システム端末機の記載漏れはないか	
☐	必要な医療施設・設備を全て保有しているか	
☐	付近道路の幅員は 4m 以上あるか	4 m 未満であった場合、所管消防機関が搬送に 支障がないと認めれば可
☐	救急車の通行や搬入口への接着に問題はないか	
☐	児童虐待早期発見のための体制は A・B いずれも満たしている か	B については B-1 又は B-2 のいずれかを必ず 満たすこと

二次救急告示医療機関用

☐	児童虐待早期発見のための体制の記載漏れはないか	
☐	救急医療に関する研修の受講状況を過去 3 年度分記載されているか	
☐	災害対応のための準備の記載漏れはないか	

救急医療担当常勤医師略歴書

✓	確認事項	備考
☐	申出書に記載した常勤医師全員分の略歴書があるか	
☐	医籍登録番号・医籍登録年月日が記載されているか	
☐	担当する救急協力診療科目の臨床経験年数が5年以上あるか	

協力医療機関同意書

✓	確認事項	備考
☐	日付が記載されているか	
☐	新規作成した原本で間違いはないか	コピーや以前提出したものの再利用は不可

施設周辺見取図及び施設平面図

✓	確認事項	備考
☐	幹線道路からの経路を記載しているか	
☐	通行する各階の平面図が全てあるか	搬入経路として通行しない階の平面図は不要
☐	経路は朱線表示されているか	
☐	【外科系診療科目のみ】手術室までの経路が記載されているか	

児童虐待早期発見のための体制整備確認書及び添付資料

✓	確認事項	備考
☐	日付は記載されているか	
☐	医療機関名・所在地・担当者は記載されているか	
☐	外部機関との連絡窓口の項目は全て記載されているか	すみやかに連絡できるよう、全時間帯の窓口担当者情報を記載
☐	B-1 又は B-2 を選択しているか	両方選択可
☐	【B-1 のみ】設置要綱・委員名簿・組織体制図の3点の写しが添付されているか	「組織体制図」では、チームとして対応する院内の組織構成を示す ※イメージ図は、「(改訂版) 医療機関における子ども虐待予防早期発見初期対応の視点」P.37-38 および「医療機関用対応シート」P.6 に掲載
☐	【B-2 のみ】児童虐待対応マニュアルの写しが添付されているか	以下3点必須 ・チェックリスト又はアセスメントシート ・児童相談所の連絡先一覧 ※移転に伴う名称・所在地・電話番号の変更に注意 ・時間帯別（平日時間内、平日時間外、土・日・祝等）の児童虐待対応のフローチャート
☐	添付資料は全て A4 サイズか	