

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
<input type="checkbox"/>	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）
<input type="checkbox"/>	施設周辺の見取図及び施設平面図		
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	日付は記載されているか	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	「(新規・更新)」の該当する方を○で囲んでいるか	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	開設年月日は開設後1年以上経過しているか	
<input type="checkbox"/>	所在地・近畿厚生局医療機関コードが記載されているか	
<input type="checkbox"/>	標榜診療科目は全て記載されているか	
<input type="checkbox"/>	センター部門の常勤医師は全て記載されているか	
<input type="checkbox"/>	必要な医療施設・設備を全て保有しているか	
<input type="checkbox"/>	救急医療情報システム端末機の記載漏れはないか	
<input type="checkbox"/>	付近道路の幅員は4m以上あるか	4m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
<input type="checkbox"/>	救急車の通行や搬入口への接着に問題はないか	
<input type="checkbox"/>	【救命救急センターのみ】連携及び研修体制の記載漏れはないか	
<input type="checkbox"/>	【救命救急センターのみ】充実段階が過去3年分記載されているか	

施設周辺見取図及び施設平面図

✓	確認事項	備考
<input type="checkbox"/>	幹線道路からの経路を記載しているか	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	経路は朱線表示されているか	

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
<input type="checkbox"/>	日付は記載されているか	
<input type="checkbox"/>	医療機関名・所在地・担当者は記載されているか	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	B-1 又は B-2 を選択しているか	両方選択可
<input type="checkbox"/>	【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
<input type="checkbox"/>	【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
<input type="checkbox"/>	添付資料は全て A4 サイズか	