

大阪府行政オンラインシステムの使用方法

※行政オンラインシステムにログインする前に、以下の URL(令和6年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金 HP)から申請様式をダウンロードし、申請内容を入力したもの(必要に応じてその他の添付資料を含む)をご準備ください。

【令和6年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金 HP】

<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100030/iryo/qq/ukeiresokushin-r6.html>

申請書類の準備ができたなら、以下へ進んでください。

1. 「大阪府行政オンラインシステム」のログインを行ってください。

【行政オンラインシステム URL】

<https://lgpos.task-asp.net/cu/270008/ea/residents/portal/home>

ログインに必要なアカウント(利用者 ID・パスワード)がない方は、新規登録※を行ってください。
※他の補助事業等で本システムを利用したことのある方は、アカウントをお持ちです。
ただし、「個人として登録」したアカウントは本申請手続きには使用できません。



※新規登録を行う場合のみ

必ず「事業者として登録する」を選択し、アカウントを作成してください。



- ①「手続き一覧（事業者向け）」をクリックしてください。
- ②キーワード検索で「救急搬送患者受入促進」と入力し、検索してください。
- ③「【交付申請】令和6年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金」をクリックし、各種手続きに進んでください。

※申請項目にお間違えのないようご注意ください。

The screenshot shows the top navigation bar with '手続き一覧（事業者向け）' highlighted by a red box and labeled with a circled 1. Below is a blue header with '申請できる手続き一覧'. The main content area is divided into two sections. The left section, labeled with a circled 2, contains a search box with '救急搬送患者受入促進' entered and a '検索' button. Below the search box are filter options for '健康・福祉', '生活・環境', '産業・労働・まちづくり', and '教育・文化'. The right section, labeled with a circled 3, shows search results for '【交付申請】令和6年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金' with a '次へ進む' button next to it.

3. 「内容詳細」画面が表示されますので、内容をご確認の上スクロールして頂き、「次へ進む」をクリックしてください。

お問い合わせ先

健康医療部 保健医療室 医療対策課
メールによるお問い合わせ：✉
電話番号：0669449168



4. 申請に際しての確認事項が表示されます。

内容をご確認いただき、「はい、完了しています」を選択の上、「次へ進む」をクリックしてください。

様式のご確認及び交付申請書類の準備 **必須**

ホームページに掲載の様式に沿って、必要事項を本システムに入力し、また申請様式（様式第1号）他必要書類をアップロードしていただきます。様式のご確認及び申請様式（様式第1号）他必要書類のアップロードの準備は完了していますか。

※申請時にアップロードしていただく資料は下記のとおりです。

- ・様式第1号
- ・別紙1
- ・別紙2
- ・別紙3
- ・歳入歳出予算書
- ・口座振替依頼書
- ・担当者確認書
- ・様式第1-2号（要件確認申立書）

選択解除

- はい、完了しています **①選択**
- いいえ、完了していません

②クリック

次へ進む >

< 戻る

5. 記載内容に沿って必要事項を入力し、画面下部「次へ進む」をクリックしてください。

6. 「申請様式」のデータをアップロードしてください。

申請様式 **必須**

- ①様式第1号
 - ②別紙1
 - ③別紙2
 - ④別紙3
 - ⑤歳入歳出予算書
 - ⑥口座振替依頼書
 - ⑦担当者確認書
 - ⑧様式1-2号（要件確認申立書）
- をアップロードしてください。

アップロードするファイルを選択

Excel 媒体のまま添付してください

7. 「その他の添付書類」のデータをアップロードしてください。(該当ある場合)

その他の添付書類について

アップロードするファイルを選択

その他の添付書類について

複数の添付書類データがある場合にご利用ください。

アップロードするファイルを選択

その他の添付書類について

複数の添付書類データがある場合にご利用ください。

アップロードするファイルを選択

※委任状(該当ある場合)については、郵送で提出してください。

◀ 郵送先 ▶

〒540-8570 大阪府中央区大手前 2 丁目

大阪府庁本館 6 階

大阪府健康医療部保健医療室医療対策課救急・災害医療グループ

救急搬送患者受入促進事業費補助金担当 宛

8. 画面下部「次へ進む」をクリックしてください。

9. 申請内容を確認の上、画面下部「申請する」をクリックし、手続きを完了してください。

(申請期限:令和 7 年 2 月 7 日(金)まで)

お問い合わせ先

大阪府健康医療部保健医療室医療対策課救急・災害医療グループ

TEL 06-6941-0351 内 2533 (平日のみ午前9時から午後6時まで)