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6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(通知)

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6年3月28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7年4月25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/b50abf5b-9431-4f0f-a947-2de1c6a96b6b/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7年4月21日(月)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データ抽出日は、4月28日(月)です。 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-r6.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 松岡

TEL: 06-6944-9168 FAX: 06-6944-6691

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