様式第１１号

**病院群輪番制病院運営事業当番実績書**

施設名

　　令和　　年度診療実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 救急協力診療科目名 | 診療日 | 年間診療日数 |  | 救急協力診療科目名 | 診療日 | 年間診療日数 |
| 　　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |  | 　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |
| 　　　　科 | □通年　□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |  | 　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |
| 　　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |  | 　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |
| 　　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |  | 　　　科 | □通年□非通年（　　　　　　　　） | 夜間 　日休日　 日 |

　注　・救急病院等を定める省令（昭和３９年２月２０日厚生省令第８号）に基づき、大阪府知事により告示された救急協力診療科目について、補助年度の4月1日～3月31日に実施した救急協力診療科目名（交付申請書及び変更交付申請書と合致すること）診療日及び年間診療日数を記入すること。

　　　・年間診療日数は、当該補助年度の暦日のうち、夜間（午後6時から翌日午前8時まで）の診療を実施した日数と、休日及び年末年始（12月29日から翌年1月3日まで）の午前8時から午後6時までの診療を実施した日数をそれぞれ記入すること。