

病院群輪番制病院運営事業当番実績書

施設名 _____

令和 年度救急診療実績

救急協力 診療科目名	診療日	年間救急 診療日数	救急協力 診療科目名	診療日	年間救急 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 3 9 年 2 月 2 0 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）診療日及び年間救急診療日数を記入すること。

・年間救急診療日数は、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）の救急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時までの救急診療を実施した日数をそれぞれ記入すること。