

札幌市保健所長 様
旭川市保健所長 様
小樽市保健所長 様
市立函館保健所長 様

北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課長

救急医療提供体制の現況調べ、小児救急医療体制の現況調べに関する調査等について（依頼）
このことについて、別添のとおり厚生労働省医政局地域医療課長から調査依頼がありましたので、貴室管内の状況について、次のとおり提出をお願いします。

記

1 調査対象

(1) 調査票A1（初期救急医療機関）

令和3年4月1日の時点で、道の医療計画において初期救急医療機関として位置付けられている在宅当番医制を行っている医師会及び休日夜間急患センター。

(2) 調査票A2（第三次・第二次救急医療機関（救命救急センターを除く。））

令和3年4月1日の時点で、道の医療計画において第三次救急医療機関又は第二次救急医療機関に位置付けられている全ての医療機関（救急告示病院及び救急告示診療所を含む。）。ただし、令和3年4月1日の時点で救命救急センターを有していた医療機関は除く。

(3) 調査票B1-1、B1-2（小児の初期救急医療機関）

令和3年4月1日の時点で、小児の初期救急医療を提供している医療機関。

(4) 調査票B2（小児の三次または二次の救急医療体制を提供している医療機関）

令和3年4月1日の時点で、小児の三次又は二次の救急医療体制を提供している医療機関（小児救命救急センターを除く。）

2 調査年度（時点）

令和2年度（令和2年4月1日～令和3年3月31日）

※調査時点：令和3年4月1日

3 提出期限

令和4年(2022年)3月30日(水)

4 提出方法

電子メールにより提出願います。

5 留意事項

回答の内容については、厚生労働省の各種検討会等において、資料として公表することがありますので、御了知ください。

連絡先：救急医療係 齋藤

T E L : 011-204-5250(内線 25-324)

F A X : 011-232-4472

E-Mai : saitou.takatsugu@pref.hokkaido.lg.jp