

医療機関管理者 様

札幌市保健福祉局保健所
医療政策担当部長

救急医療提供体制の現況調べについて（依頼）

標記の件につきまして、北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課長を通じ、厚生労働省医政局地域医療計画課長から照会がありました。

つきましては、調査回答について、御協力を賜りますようお願い申し上げます。なお、回答につきましては、下記の要領で札幌市公式ホームページから調査票をダウンロードいただき、回答入力後の調査票ファイルを電子メールにて送付くださいますようお願いいたします。

また、回答の内容については、厚生労働省の会議資料等で公表されることがありますので、御承知おきの程お願いいたします。

記

- 1 調査対象（本依頼は、調査対象となる医療機関あてにお送りしております。回答に御協力くださいますようお願いいたします。）

令和 3 年 4 月 1 日の時点で、北海道の医療計画において第二次救急医療機関以上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。

- 2 調査票

- (1) 本通知への同封のほか、札幌市公式ホームページに掲載しております。

下記 URL のリンク先のページから、「調査票」をダウンロードください。

<https://www.city.sapporo.jp/hokenjo/f4imuyaku/f77tuuti/tuutilistimu/3.html>

- (2) 救急医療提供体制の令和 2 年度実績の調査となります。調査票 2 ページ目の作成要領をご確認のうえ回答の作成をお願いいたします。

- 3 提出期限

令和 4 年 3 月 29 日（火）

- 4 調査票の提出方法・提出先

下記担当まで電子メールまたは FAX により提出願います。

可能な限り、電子メールによる Excel 形式ファイルでのご提出にご協力ください。

担当（提出先）：札幌市保健福祉局保健所医療政策課 伊藤
〒060-0042 札幌市中央区大通西 19 丁目
TEL：011-622-5162 FAX：011-622-5168
Email：qqiryoud@city.sapporo.jp