

## 災害時における H0T 患者受入に係る協力依頼へのご回答について

災害時の H0T 患者受入体制について別添資料をご確認いただき、下記の要領により、ご回答くださいますようお願い申し上げます。

なお、本体制の検討に当たり、令和6年5月に全医療機関を対象に予備調査を実施させていただきましたが、今回は、令和7年度に運用開始予定の H0T 患者受入体制に係るご協力の可否をお伺いするものです。

### 記

#### 1 回答項目（裏面参照）

- ・ 停電時における自院以外の H0T 患者に対する酸素または電源の提供への協力の可否
- ・ 施設の非常用電源の整備状況、耐震化の状況 等

#### 2 回答の対象

市内全ての医療機関

#### 3 回答の方法

以下の二次元コードを読み込み、札幌市の「スマート申請」のフォームから回答してください。  
また、札幌市ホームページにもスマート申請のリンクと資料を掲載しています。



・ 札幌市ホームページ 「札幌市 医療に関する取組の通知」 などで検索)

<https://www.city.sapporo.jp/kenko/wellness/iryou/iryoutorikumitsuuchi.html>

( ホーム > 健康・福祉・子育て > 医療 > 医療に関する取組・計画 > 医療に関する取組の通知・調査等 )

#### 4 回答期日

令和7年3月4日（火）

#### 5 回答後の流れ

災害時の H0T 患者受入体制へのご協力に「可」と回答いただいた医療機関（協力医療機関）とは、災害時の協力※に関する書面の取り交わしにむけたご相談をさせていただく予定です。

(※ 医療機関の被災状況等に応じ、可能な範囲において協力をお願いするものです。)

<参考> 災害時の協力に関する書面の主な内容（案）

- ・ 協力医療機関は、災害等による停電発生時、札幌市からの要請等に基づき、可能な範囲において来院した H0T 患者に対する酸素または電源の提供の協力を努める
- ・ 札幌市は、協力医療機関に対して、燃料等の優先供給に努める

#### 6 参考資料

別添：災害時の H0T 患者受入体制①、②

#### 7 問い合わせ先

札幌市保健福祉局ウェルネス推進部医療政策課 佐々木、千葉

TEL:211-3517 FAX:211-3521 E-mail: [iryoukikaku@city.sapporo.jp](mailto:iryoukikaku@city.sapporo.jp)

「災害時におけるHOT患者受入に係る協力依頼」

回答項目

|              |                                                |                 |                  |                                       |
|--------------|------------------------------------------------|-----------------|------------------|---------------------------------------|
| 1 施設の基本情報    |                                                |                 |                  |                                       |
| (1)          | 医療機関名                                          |                 |                  |                                       |
| (2)          | 連絡先電話番号                                        |                 |                  |                                       |
| (3)          | 連絡先メールアドレス(組織または個人)<br>※個人のアドレスは組織のアドレスがない場合のみ |                 |                  |                                       |
| (4)          | 担当者所属・氏名                                       |                 |                  |                                       |
| (5)          | 医療機関種別                                         | 病院              | 有床診療所            | 無床診療所                                 |
| 2 非常用電源の整備状況 |                                                |                 |                  |                                       |
| (1)          | 施設における自家発電設備等の非常用電源の有無                         | あり              | なし<br>→3へ進む      |                                       |
| (2)          | 非常用電源の発電容量                                     | 通常時の約6割以上       | 通常時の約6割未満        | わからない                                 |
| (3)          | 非常用電源の稼働可能時間(燃料確保状況)                           | 72時間以上          | 24時間以上<br>72時間未満 | 24時間未満<br>わからない                       |
| 3 耐震化の状況     |                                                |                 |                  |                                       |
| (1)          | 施設の耐震性                                         | 全ての建物に<br>耐震性あり | 一部の建物に<br>耐震性あり  | 全ての建物に<br>耐震性なし<br>わからない<br>(耐震診断未実施) |

※ 耐震性がない建物とは、昭和56年以前に建築された建物で、耐震診断の結果Is値0.6未満の建物

|                                                     |                                  |                                                                                    |                     |                                               |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|
| 4 災害時におけるHOT患者受入体制への協力の可否                           |                                  |                                                                                    |                     |                                               |
| 【対応の前提】冬期に発生した停電時(72時間程度を想定)、患者1人当たり24時間、電源または酸素を提供 |                                  |                                                                                    |                     |                                               |
| (1)                                                 | 停電時に、自院以外のHOT患者に電源・酸素を提供することへの協力 | 電源と酸素<br>両方可<br>→(2)へ進む                                                            | 電源のみ可<br>→(2)へ進む    | 酸素のみ可<br>→(3)へ進む<br>両方不可<br>→(4)へ進む           |
| (2)                                                 | ア) 電源提供可能な患者数                    | 安静時酸素流量が【2L以下】の患者数 (     )人<br>安静時酸素流量が【2L超かつ3L以下】の患者数 (     )人                    |                     |                                               |
|                                                     | イ) 電源提供可能な場所                     | 診察室 ・ 手術室 ・ 処置室 ・ 検査室 ・ 待合室 ・ 廊下 ・ その他                                             |                     |                                               |
|                                                     | ウ) 電源提供可能な時間帯                    | 平日の日中<br>(9時～18時頃)                                                                 | 平日の夜間<br>(18時～翌9時頃) | 土日祝日の日中<br>(9時～18時頃)<br>土日祝日の夜間<br>(18時～翌9時頃) |
| (3)                                                 | ア) 酸素提供可能な患者数                    | 安静時酸素流量が【2L以下】の患者数 (     )人<br>安静時酸素流量が【2L超かつ3L以下】の患者数 (     )人                    |                     |                                               |
|                                                     | イ) 酸素提供の設備                       | ボンベ(配管による提供) ・ 小型ボンベ ・ 酸素濃縮器 ・ その他                                                 |                     |                                               |
|                                                     | ウ) 酸素提供可能な場所                     | 診察室 ・ 手術室 ・ 処置室 ・ 検査室 ・ 待合室 ・ 廊下 ・ その他                                             |                     |                                               |
|                                                     | エ) 酸素提供可能な時間帯                    | 平日の日中<br>(9時～18時頃)                                                                 | 平日の夜間<br>(18時～翌9時頃) | 土日祝日の日中<br>(9時～18時頃)<br>土日祝日の夜間<br>(18時～翌9時頃) |
| (4)                                                 | 電源または酸素の提供が可能となる要件(支援)           | スタッフの確保 ・ 非常用電源の設置・増設 ・ 電力の確保 ・ 酸素(ボンベ等)の確保<br>・ 自家発電機用の燃料の確保 ・ その他(     ) ・ 協力は困難 |                     |                                               |