番　号

令和５年　月　日

　京都府知事　様

　所在地

開設者　　　　　　　印

高度救命救急センターの指定に係る公募への応募について

　高度救命救急センターの指定に係る公募に応募したいので、以下のとおり関係書類を添えて、申請します。

記

１　公募に参加しようとする医療機関

（１）名　称

（２）所在地

（３）開設者

（４）管理者

２　添付書類

（１）高度救命救急センターの設置について

（２）高度救命救急センターの施設概況等に関する調査票

（３）高度救命救急センターに係る専任医師名簿

（４）年間救急医療提供実績（令和２年度～令和４年度）

（５）来院時の年間重篤患者数（令和２年度～令和４年度）

（６）施設平面図

（７）その他参考となる資料

|  |
| --- |
| ■応募条件  (1)令和６年３月31日までに、高度救命救急センター又は救命救急センターとして必要な施設・設備の整備が完了すること  　(2)令和６年４月１日から、高度救命救急センター又は救命救急センターとして稼働が可能であること。また、病院の自主的・自立的な経営により運営すること  　(3)２次救急の役割維持、人材派遣を行うなど府内の救急医療体制の充実に寄与すること  　(4)高度救命救急センターについては、救急受入の顕著な実績を有すること |