

5 医 第 1036 号
令和5年9月15日

府内各医療機関の長 様

京都府健康福祉部医療課長

京都府高度救命救急センター及び救命救急センターの指定に係る公募について（通知）

平素は、本府の医療行政の推進に格別の御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

この度、上記公募を別紙のとおり実施いたします。応募の御意向をお持ちの医療機関におかれましては、下記により応募申請書類の作成及び提出をお願いします。

記

1 提出書類

- ・申請書
- ・（高度）救命救急センターの設置について
- ・（高度）救命救急センターの施設概況等に関する調査票
- ・（高度）救命救急センターに係る専任医師名簿
- ・年間救急医療提供実績（令和2年度～令和4年度）
- ・来院時の年間重篤患者数（令和2年度～令和4年度）
- ・施設平面図（様式自由）
- ・その他参考となる資料（施設の具備状況等がわかる資料）

2 提出期限 令和5年9月29日（金）※厳守

3 提出方法 下記担当あてメール又はFAXで提出

担 当	地域医療係 池田
連絡先	TEL : 075-414-4745 FAX : 075-414-4752 E-Mail : iryo@pref.kyoto.lg.jp