

救急告示医療機関 開設者 様

大阪府健康医療部保健医療室長

令和 6 年度大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金の
実績報告書等の提出について（通知）

日頃より、本府の救急医療行政の推進に御協力いただき、お礼申し上げます。

さて、令和 6 年 3 月 28 日付けで交付決定した標記補助事業の実績報告につきまして、下記により必要書類等を提出いただきますようお願いします。

記

1. 補助事業内容 別添 1 参照
2. 提出書類 別添 2 参照
※申請の様式は、交付申請時のものを引き続き使用してください。
3. 提出期限 令和 7 年 4 月 25 日（金） ※期限厳守
4. 提出方法 大阪府行政オンラインシステムへの登録
5. 提出先 【URL】<https://lgpos.task-asp.net/cu/270008/ea/residents/procedures/apply/b50abf5b-9431-4f0f-a947-2de1c6a96b6b/start>
※実績報告様式以外の添付書類がある場合は、**PDF 媒体**にて御提出ください。
6. 備考
(1) 大阪府救急搬送支援・情報収集・集計分析システム（ORION）への患者情報入力については、令和 7 年 4 月 21 日（月）までに必ず本登録まで完了してください。（入力方法については、別添 3・4 を参照）
(2) 実績報告様式内「別紙 6」記載の実績数と、ORION でダウンロードした病院後情報の CSV データ内の受入患者数が一致するか確認してください（ダウンロード方法については、別添 5 参照）。
※大阪府での ORION データ抽出日は、4 月 28 日（月）です。その時点の登録数と、実績報告数を比較し、少ない数値を受入実績数として取り扱います。
(3) 別添 1～5 の電子データについては、大阪府のホームページからダウンロードしてください。
<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100030/iryo/qq/ukeiresokushin-r6.html>

〒540-8570 大阪府中央区大手前 2 丁目
大阪府健康医療部保健医療室 医療・感染症対策課
救急・災害医療グループ 松岡
TEL：06-6944-9168
FAX：06-6944-6691
E-mail：iryotaisaku-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp