

日付は3月31日にしてください。

令和5年3月31日

救急医療体制整備補助金事業実施報告書

(あて先) 高崎市長

住所 高崎市高松町5番地28
 氏名 医療法人〇〇会 〇〇病院
 理事長 高崎 太郎

交付決定通知書に記載の番号を記載

代表者印の押印は不要

令和4年4月1日付高崎市指令保健医療総務課第〇〇号により交付決定のあった救急医療体制整備補助金について、次のとおり事業実施状況を報告します。

1 実績額	4,966,000	円
(1) 地域医療連携強化促進事業	90,000	円
(2) 救急医確保等支援事業		円
(3) 病院群輪番制病院運営事業		円
(4) 救急患者受入促進事業	3,656,000	円
(5) 救急医療情報システム等運用支援事業	720,000	円
(6) ドクターカー運行支援事業		円
(7) 小児救急医療体制整備事業		円
(8) 脳卒中患者受入体制強化事業		円
(9) 心疾患患者受入強化事業	500,000	円
(10) 救急患者受入体制整備事業		円
2 実績報告書及び所要額実績調書		
(1) 地域医療連携強化促進事業	(別紙1-1、1-2、1-3)	
(2) 救急医確保等支援事業	(別紙2-1、2-2)	
(3) 病院群輪番制病院運営事業	(別紙3-1、3-2)	
(4) 救急患者受入促進事業	(別紙4-1、4-2)	
(5) 救急医療情報システム等運用支援事業	(別紙5-1、5-2)	
(6) ドクターカー運行支援事業	(別紙6)	
(7) 小児救急医療体制整備事業	(別紙7)	
(8) 脳卒中患者受入体制強化事業	(別紙8-1、8-2)	
(9) 心疾患患者受入強化事業	(別紙9)	
(10) 救急患者受入体制整備事業	(別紙10-1、10-2)	

実績のない事業には取消し線を引いてください。

※報告内容に応じて、不要な文字は抹消してください。