

千葉県健康福祉部医療整備課 医療体制整備室 堀内 行

(FAX : 043-221-7379)

|         |  |
|---------|--|
| 担当者名    |  |
| 電話番号    |  |
| メールアドレス |  |

令和9年度 小児救命救急センター運営事業計画書

1 施設概況

| 開設者 | 施設名                | 施設所在地 | 運営病床数   | 業務開始(予定)<br>年 月 日 |
|-----|--------------------|-------|---|-------------------|
|     | 〇〇病院<br>小児救命救急センター |       | _____床<br>再掲<br>ICU _____床<br>CCU _____床<br>SCU _____床<br>小児救急<br>専門病床 _____床 | 年 月 日             |

| 救急告示の有無 | 救急告示年月日 | 臨床研修指定<br>病院の有無 | 臨床研修指定<br>年 月 日 | ドクターカー<br>運営の有無 |
|---------|---------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 有 無     | 年 月 日   | 有 無             | 年 月 日           | 有 無             |

| 耐震整備状況<br>(未耐震割合(%)を記載) | 使用可能なヘリ<br>ポートの有無 | 併設病院の有無 |
|-------------------------|-------------------|---------|
| %                       | 有 無               | 有 無     |

2 小児救命救急センター専用の施設(センター優先は( )内に記載)

| 診察室<br>(救急蘇生室) | 手術室(緊急)  | 手術室(一般)  | 緊急検査室    | 放射線撮影室   |
|----------------|----------|----------|----------|----------|
| ( )<br>室       | ( )<br>室 | ( )<br>室 | ( )<br>室 | ( )<br>室 |

3 前年度研修受入実績

|            | 年間研修サイクル | 年間実人数 | 年間延べ人数 | 研修名等 |
|------------|----------|-------|--------|------|
| 医学生        |          |       |        |      |
| 看護学生       |          |       |        |      |
| 救急救命士(卒業前) |          |       |        |      |
| 医師         |          |       |        |      |
| 臨床研修医      |          |       |        |      |
| 看護師        |          |       |        |      |
| 救急救命士(卒業後) |          |       |        |      |

4 診療体制

| (職員数等)        |                                    |  | (備考)     |
|---------------|------------------------------------|--|----------|
| 専従医師<br>(人)   | 常時専従する医師数                          |  |          |
|               | 常時専従する研修医数                         |  |          |
|               | 専従医師の数                             |  |          |
|               | (うち、日本集中治療医学会が認定する医師)              |  |          |
|               | (うち、日本小児科学会が認定する医師)                |  |          |
|               | (うち、日本救急医学会が認定する医師)                |  |          |
| 専従看護師数<br>(人) | 配置人数(平日)                           |  | 配置人数(休日) |
|               | 日勤時間帯                              |  | 日勤時間帯    |
|               | 準夜時間帯                              |  | 準夜時間帯    |
|               | 深夜時間帯                              |  | 深夜時間帯    |
|               | 専従看護師数                             |  |          |
|               | (うち、重症集中ケア認定看護師数)                  |  |          |
| その他職員<br>(人)  | 診療放射線技師の常時確保人数<br>(併設病院可、オンコール対象外) |  |          |
|               | 臨床検査技師の常時確保人数<br>(併設病院可、オンコール対象外)  |  |          |
|               | 理学療法士の院内確保人数<br>(併設病院可、一部オンコール可)   |  |          |
|               | 臨床工学技士の院内確保人数<br>(併設病院可、一部オンコール可)  |  |          |
|               | 小児集中治療室への薬剤師確保人数                   |  |          |
|               | 社会福祉士の院内確保人数(併設病院可)                |  |          |
|               |                                    |  |          |
| 小児集中治療室病床     | 前年度年間入院患者実数(人)                     |  |          |
|               | (うち、救急外来・退院からの受入数)                 |  |          |