

千葉県健康福祉部医療整備課 医療体制整備室 藤田 行

(FAX: 043-221-7379)

担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

令和7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) 年 月 日
	〇〇病院 小児救命救急センター		_____床 再掲 ( ICU _____床 CCU _____床 SCU _____床 小児救急 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 病院の有無	臨床研修指定 年 月 日	ドクターカー 運営の有無
有 無	年 月 日	有 無	年 月 日	有 無

耐震整備状況 (未耐震割合(%)を記載)	使用可能なヘリ 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 (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
( ) 室	( ) 室	( ) 室	( ) 室	( ) 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 (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 (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 (人)	診療放射線技師の常時確保人数 (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 (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 (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 (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)			