

添付書類3（新興感染症発生・まん延時における医療）

医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明する書類

申請者名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

病 院 名	
病院の所在地	
管轄保健所名	

[時間外等加算割合又は夜間等救急自動車等搬送件数]

- **添付書類1-1（救急医療）**又は**添付書類1-2（救急医療）**に記載し、提出（添付資料を含む。）すること。

[新興感染症の対応に係る訓練又は研修への職員の参加実績]

- ・ 自病院が実施した訓練又は研修

実施日又は実施期間	訓練又は研修名	参加した職員数

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した会計年度における自病院が実施した訓練又は研修について記載すること。

**添付資料**

- 訓練又は研修ごとに参加した職員の役職名及び所属を記載したリスト（既存資料を提出する場合は、個人名欄は消去すること）。

- ・ 外部の機関が実施した訓練又は研修

実 施 者 名	実施日又は実施期間	訓練又は研修名	参加した職員数

(記載上の注意事項)

- 直近に終了した会計年度における外部の機関が実施した訓練又は研修について記載すること。

**添付資料**

- 訓練又は研修に参加したことを証明する書類（修了証又は実施者からの参加依頼文等の写し（個人名欄は消去すること。））
- 訓練又は研修ごとに参加した職員の役職名及び所属を記載したリスト（既存資料を提出する場合は、個人名欄は消去すること）。

[正当な理由がなく医療措置協定に基づく措置を講じていないと都道府県知事が認めるときの都道府県知事からの勧告の有無]

感染症法第36条の4第2項に規定する勧告を受けたことがある。	
--------------------------------	--

(記載上の注意事項)

- 過去に、都道府県知事から当該勧告を受けたことがある場合は、空欄に○を付すこと。