【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	救急医療情報案内センター	所在地	札幌市中央区大通西6丁目	電話番号	0120-20-8699(フリーダイヤル) 011-221-8699(携帯)

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	20,824	件数	3,980	件数	1,301,786
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	49,494
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	青森県広域災害・救急医療情報システム	所在地	青森県青森市長島一丁目1－1	電話番号	017-734-9287

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	361	件数	119	件数	26
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	岩手県救急医療情報センター	所在地	岩手県盛岡市菜園2-8-20（岩手県医師会館内）	電話番号	019-651-1455

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他	ドクターヘリ運航状況	（4）その他	ドクターヘリ運航状況	（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	宮城県庁保健福祉部医療政策課	所在地	宮城県仙台市青葉区本町三丁目８－１	電話番号	022-211-2622

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	138,023	件数	138,023	件数	138,023
電話(再掲)	0	電話(再掲)	0	電話(再掲)	0
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	秋田県災害・救急医療情報センター	所在地	秋田市山王3丁目1－1	電話番号	018－866－9900

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目		（3）診療科目		（3）診療科目	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	未集計	件数	未集計	件数	未集計
電話(再掲)	未集計	電話(再掲)	未集計	電話(再掲)	未集計
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	一般社団法人福島県医師会	所在地	福島県福島市新町4番22号	電話番号	024-522-5191
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	9018	件数	7991	件数	8948
電話(再掲)	0	電話(再掲)	0	電話(再掲)	0
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に〇印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	茨城県救急医療情報システム	所在地	茨城県水戸市笠原町978番6	電話番号	029-301-3186
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間365日	情報提供時間	24時間365日	情報提供時間	24時間365日
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
7，救急活動情報		7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	239,806	件数	111,060	件数	47,141
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考	件数はHPへのアクセス数を記載。	備考	件数はHPへのアクセス数を記載。	備考	件数はHPへのアクセス数を記載。

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	救急医療情報システム	所在地	栃木県宇都宮市塙田1-1-20	電話番号	028-623-3157

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	終日	情報提供時間	終日	情報提供時間	終日
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	その他診療科目	（4）その他	その他診療科目	（4）その他	その他診療科目
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	群馬県健康福祉部医務課	所在地	前橋市大手町1－1－1	電話番号	027-226-2534

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に〇印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	埼玉県救急医療情報センター	所在地	さいたま市浦和区仲町3-5-1	電話番号	048-833-0055

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	毎日・24時間	情報提供時間	毎日・24時間	情報提供時間	毎日・24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	×	2，診療科別手術の可否	×	2，診療科別手術の可否	×
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	×	（1）診療科別	×	（1）診療科別	×
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他	レントゲン等	（4）その他	レントゲン等	（4）その他	レントゲン等
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
8，中毒情報	×	8，中毒情報	×	8，中毒情報	×
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	ちば救急医療ネット	所在地		電話番号	
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	随時	情報提供時間	随時	情報提供時間	
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間	（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報	緊急度、傷病程度等の一部	（2）観察情報	緊急度、傷病程度等の一部	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他	ドクターヘリ運航状況	（4）その他	ドクターヘリ運航状況	（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	東京都救急医療情報センター	所在地	東京都千代田区大手町一丁目3番5号（23区） 東京都立川市泉町1156番1号（多摩地区）	電話番号	（23区）03-3212-2119 （多摩地区）042-521-2119
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	365日24時間応需	情報提供時間	365日24時間応需	情報提供時間	365日24時間応需
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	161,460件（令和5年中）※
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考	消防署配置の端末装置により都民へ医療機関案内を行う	備考	医療機関は一の端末装置から、医療機関相互の診療情報を参照する。	備考	※東京消防庁救急相談センターでの都民への医療機関案内件数（年度の数値なし）。

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	神奈川県救急医療中央情報センター	所在地	神奈川県横浜市中区富士見町3－1	電話番号	045-242-2199

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	147	件数	2133	件数	50
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	新潟県広域災害・救急医療情報システム	所在地	－	電話番号	－
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	46,006	件数	128,124	件数	16059
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	とやま医療情報ガイド（富山県広域災害・救急医療情報システム）	所在地	—	電話番号	—
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	常時	情報提供時間	常時	情報提供時間	常時
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	医療情報システムに登録されているその他の情報	（4）その他	医療情報システムに登録されているその他の情報	（4）その他	医療情報システムに登録されているその他の情報
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	福井県	所在地	福井市大手3丁目17番1号	電話番号	0776－20－0346
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	終日（24時間）	情報提供時間	終日（24時間）	情報提供時間	終日（24時間）
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	長野県医師会	所在地	長野市大字三輪1316番地9	電話番号	026-219-3600

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	74815	件数	168638	件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	岐阜県	所在地	岐阜県岐阜市薮田南3-5-11（岐阜県医師会）他20か所（地域医療情報センター）	電話番号	058-275-1399（その他のうち地域医療情報センターは別紙）
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他	○（熱傷ユニット、無菌病室等）	（4）その他	○（熱傷ユニット、無菌病室等）	（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	○（地図情報）	（4）その他	○（地図情報）	（4）その他	○（地図情報）
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	581,691	件数	133,890	件数	15,767
電話(再掲)	－	電話(再掲)	－	電話(再掲)	－
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	静岡県救急医療情報センター	所在地	静岡市葵区追手町9－6	電話番号	054-221-2348

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	0:00～24:00	情報提供時間	0:00～24:00	情報提供時間	0:00～24:00
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間	（4）その他	診療時間
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

(記載要領)
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること(その他については具体的に記入すること。)。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	愛知県救急医療情報センター	所在地	愛知県名古屋市中区栄4-14-28	電話番号	052-263-1145

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他	病床数	（4）その他	病床数	（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	診療時間・対応可能言語他	（4）その他	診療時間・対応可能言語他	（4）その他	診療時間・対応可能言語他
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報	○	8，中毒情報	○	8，中毒情報	○
件数	1863	件数	738	件数	358050
電話(再掲)	64	電話(再掲)	738	電話(再掲)	166845
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	公益財団法人 三重県救急医療情報センター	所在地	津市桜橋3丁目446-34	電話番号	059-227-3799

消防機関		医療機関		患者	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	×	2，診療科別手術の可否	×	2，診療科別手術の可否	×
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	×
（2）男女別	×	（2）男女別	×	（2）男女別	×
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	×
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	×	5，血液・血清等の保有状況	×	5，血液・血清等の保有状況	×
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	×	（1）患者の動態	×	（1）患者の動態	×
（2）観察情報	×	（2）観察情報	×	（2）観察情報	×
（3）搬送医療機関	×	（3）搬送医療機関	×	（3）搬送医療機関	×
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報	×	8，中毒情報	×	8，中毒情報	×
件数		件数		件数	
電話(再掲)	0	電話(再掲)	0	電話(再掲)	66,632
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	救急医療情報システム（医療ネット滋賀）	所在地	滋賀県大津市京町四丁目1番1号	電話番号	077-528-3625

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	京都府救急医療情報センター	所在地	京都市南区西九条菅田町19－1	電話番号	075-661-3299

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間365日	情報提供時間	24時間365日	情報提供時間	24時間365日
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	10,296	件数	124,534	件数	15,328
電話(再掲)	0	電話(再掲)	31	電話(再掲)	857
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	大阪府救急医療情報センター	所在地	大阪市住吉区万代東三丁目1番56号	電話番号	06-6693-1199

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	13	件数	171	件数	89,375
電話(再掲)	13	電話(再掲)	171	電話(再掲)	89,375
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	兵庫県災害医療センター	所在地	兵庫県神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3−1	電話番号	078−241−3131

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	奈良県救急安心センター	所在地	奈良県天理市富堂町10－3	電話番号	0744－20－0119

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	81,805
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	81,805
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	（公財）和歌山県救急医療情報センター	所在地	和歌山県和歌山市広道20　第3田中ビル6階	電話番号	073-426-1252

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	10	件数	71	件数	32475
電話(再掲)	10	電話(再掲)	71	電話(再掲)	32475
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	岡山県救急医療情報システム	所在地	岡山県岡山市北区内山下二丁目4番6号	電話番号	086-226-7084
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	○
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	救急医療情報センター	所在地	広島県広島市中区基町10-52	電話番号	082-513-3054

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	0～24時	情報提供時間	0～24時	情報提供時間	0～24時
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	駐車場の有無及び車いすの利用可否など	（4）その他	駐車場の有無及び車いすの利用可否など	（4）その他	駐車場の有無及び車いすの利用可否など
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他	交渉回数など	（4）その他	交渉回数など	（4）その他	交渉回数など
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	県民は6のみ閲覧可能

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	徳島県	所在地	徳島県徳島市万代町1－1	電話番号	088-621-2186
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	不明	件数	不明	件数	不明
電話(再掲)	不明	電話(再掲)	不明	電話(再掲)	不明
備考	13消防機関	備考	救急告示医療機関	備考	その他医療機関、医師会

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	香川県広域災害・救急・周産期医療情報システム	所在地	香川県高松市番町4－1－10	電話番号	
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間365日	情報提供時間	24時間365日	情報提供時間	24時間365日
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	宿日直情報	（4）その他	宿日直情報	（4）その他	宿日直情報
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	○
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他	救急隊の出動状況等	（4）その他	救急隊の出動状況等	（4）その他	救急隊の出動状況等
8，中毒情報	○	8，中毒情報	○	8，中毒情報	○
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	①愛媛県医師会 ②愛媛県医療対策課	所在地	①松山市三番町4-5-3 ②松山市一番町4-4-2	電話番号	①089-943-7582 ②089-912-2450
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否		1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○（標榜診療科目あり）	3，診療科別処置の可否	○（標榜診療科目あり）	3，診療科別処置の可否	○（標榜診療科目あり）
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	外来受付時間帯、人員配置、対応可能な疾患・治療内容	（4）その他	外来受付時間帯、人員配置、対応可能な疾患・治療内容	（4）その他	外来受付時間帯、人員配置、対応可能な疾患・治療内容
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	○	（1）患者の動態	
（2）観察情報	○	（2）観察情報	○	（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他	搬送患者の受入交渉状況	（4）その他	搬送患者の受入交渉状況	（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

(記載要領)
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること(その他については具体的に記入すること。)。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	高知県救急医療情報センター	所在地	高知県高知市丸ノ内1丁目7番45号	電話番号	088-825-1245

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	42577	件数	42577	件数	42577
電話(再掲)	35	電話(再掲)	1013	電話(再掲)	41529
備考	件数は各機関への情報提供件数の総数	備考	件数は各機関への情報提供件数の総数	備考	件数は各機関への情報提供件数の総数

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	福岡県救急医療情報センター	所在地	福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号	電話番号	092-471-0099

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24[時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否		2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否		3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他	優先受入、受入不可情報	（4）その他	優先受入、受入不可情報	（4）その他	優先受入、受入不可情報
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	519	件数	8311	件数	359310
電話(再掲)	7	電話(再掲)	254	電話(再掲)	59405
備考		備考		備考	

(記載要領)
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること(その他については具体的に記入すること。)。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	佐賀県救急医療情報センター	所在地	佐賀市城内1－1－59	電話番号	0952-29-2899
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	平日　8:30～17:15
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別	○	（1）診療科別	○	（1）診療科別	○
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他	医療機器等	（4）その他	医療機器等	（4）その他	医療機器等
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	医療機能等	（4）その他	医療機能等	（4）その他	医療機能等
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	278593	件数	295394	件数	22036
電話(再掲)	ND	電話(再掲)	ND	電話(再掲)	ND
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	公益財団法人　長崎県健康事業団	所在地	諫早市多良見町化屋986-3	電話番号	0957-43-7131

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○
2，診療科別手術の可否	×	2，診療科別手術の可否	×	2，診療科別手術の可否	×
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○
4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○	4，病室の空床状況	○
（1）診療科別	×	（1）診療科別	×	（1）診療科別	×
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	○
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○
（4）その他	×	（4）その他	×	（4）その他	×
5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○	5，血液・血清等の保有状況	○
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他	×	（4）その他	×	（4）その他	×
7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○	7，救急活動情報	○
（1）患者の動態	×	（1）患者の動態	×	（1）患者の動態	×
（2）観察情報	×	（2）観察情報	×	（2）観察情報	×
（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○	（3）搬送医療機関	○
（4）その他	×	（4）その他	×	（4）その他	×
8，中毒情報	×	8，中毒情報	×	8，中毒情報	×
件数		件数		件数	
電話(再掲)	19900	電話(再掲)	72213	電話(再掲)	7077
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	熊本県中央救急医療情報センター	所在地	熊本市中央区花畑町1-13　熊本県医師会内	電話番号	096-354-3838
消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別		（2）男女別		（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室		（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○	6，休日夜間診療情報	○
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	○
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数		件数		件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。

【調査票C2】

救急医療情報センターにおける情報提供状況表 （令和6年4月1日現在）

施設名	大分県救急医療情報センター	所在地	大分市大手町3-1-1（大分県医療政策課）	電話番号	097-506-2659

消防機関		医療機関		その他	
情報提供時間	24時間	情報提供時間	24時間	情報提供時間	
情報提供の内容		情報提供の内容		情報提供の内容	
1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	○	1，診療科別医師の存否	
2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	○	2，診療科別手術の可否	
3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	○	3，診療科別処置の可否	
4，病室の空床状況		4，病室の空床状況		4，病室の空床状況	
（1）診療科別		（1）診療科別		（1）診療科別	
（2）男女別	○	（2）男女別	○	（2）男女別	
（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	○	（3）ICU・CCU　室等の特殊病室	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況		5，血液・血清等の保有状況	
6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報		6，休日夜間診療情報	
（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	○	（1）医療機関名	
（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	○	（2）住所・電話番号	
（3）診療科目	○	（3）診療科目	○	（3）診療科目	
（4）その他	○	（4）その他	○	（4）その他	
7，救急活動情報		7，救急活動情報		7，救急活動情報	
（1）患者の動態		（1）患者の動態		（1）患者の動態	
（2）観察情報		（2）観察情報		（2）観察情報	
（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関		（3）搬送医療機関	
（4）その他		（4）その他		（4）その他	
8，中毒情報		8，中毒情報		8，中毒情報	
件数	不明	件数	不明	件数	
電話(再掲)		電話(再掲)		電話(再掲)	
備考		備考		備考	

（記載要領）
1，情報提供先ごとに該当項目の右の欄に○印を記入すること（その他については具体的に記入すること。）。
2，その他特記事項があれば備考欄に記入すること。
3，件数については、令和5年度における救急医療情報センターから各提供先機関への情報提供件数を記入すること。
　なお、下段には、電話による情報提供件数を再掲すること。