

令和6年11月20日

各務原市内介護施設 施設長 様

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

救急搬送時の情報提供に係るアンケート調査のご依頼について

平素から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

昨年度、各務原市介護保険サービス事業者協議会施設部会様より「救急搬送時に受け入れ先の病院によって求められる情報が異なることがあり戸惑うので、できればどこの病院へ搬送されても使用できる共通シートを検討してもらいたい」とご依頼をいただいております。

そこで、近隣の病院へ調査を入れているところですが、施設側としてこれまでに病院からの対応で困ったケースがございましたら、ご教示いただきたく存じます。

つきましてはお忙しいところ誠に恐縮ですが、令和6年12月13日（金）までに、別紙様式「救急搬送時の情報提供に係るアンケート調査のご依頼について」をFAX（058-382-9853）または下記の2次元バーコードからご回答いただきますよう、ご協力の程お願い申し上げます。

なお、ご回答いただきました貴施設には、集計結果を報告させていただきます（1月末を予定）。



【お問い合わせ先】

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

担当：中平・山田

電話番号：090-9264-8004

FAX 番号：058-382-9853