

事 務 連 絡
令和 7 年 4 月 18 日

各都道府県衛生主管部（局） 御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

救命救急センターの充実段階評価に関する試行調査について（依頼）

救命救急センターの充実段階評価は、充実度を評価することにより、個々の救命救急センターの機能の強化、質の向上を促し、もって全国の救急医療体制の強化を図る目的で実施しており、例年、各都道府県に充実段階評価に係る調査を依頼しているところです。今般、充実段階評価の見直しに向けた、救命救急センターの実態把握のための試行調査を実施します。本調査結果を踏まえ、今後、救急・災害医療提供体制等に関するワーキンググループ等において、充実段階評価の見直しに関する検討を進めていく予定です。なお、調査結果について、各救命救急センターの個別の回答内容は公表しませんが、全回答を集計してとりまとめた調査結果は、救急・災害医療提供体制等に関するワーキンググループ等で活用し、会議資料として公開する可能性があることを申し添えます。

記

1. 調査目的

充実段階評価の見直しに向けた、救命救急センターの実態把握のため試行調査を実施し、本調査結果を踏まえ、救急・災害医療提供体制等に関するワーキンググループ等において、充実段階評価の見直しに関する検討を進めていく。

試行調査票について、原則として管下の救命救急センターを設置する病院において必要事項を記入いただいた上で、貴職において取りまとめて提出するようお願いする。

なお、本調査への回答内容によって、各救命救急センターが不利益に取り扱われることはない旨を申し添える。

2. 調査対象

- ・令和7年4月1日時点で指定を受けている救命救急センター

3. 提出期限

- ・令和7年5月30日（金）

4. 提出方法

- ・電子媒体で以下のメールアドレス宛提出すること。
メールアドレス：kyukyu@mhlw.go.jp
- ・必ず今回配付する様式を用いること。
- ・マクロで集計するため、列及び行に関する操作、セルの結合並びにシートの削除及び名称の変更を行わないこと。
- ・調査票ファイルは施設ごとに提出すること。

（照会先）

厚生労働省医政局地域医療計画課

救急・周産期医療等対策室対策室

救急医療係 TEL 03-5253-1111（代表）

（内線 2550）