

記載要項

1 記入者

様式1～3の調査票について、それぞれの担当部局における責任者が記載してください。
様式3地域調査票(C 地域MC体制に関する調査)については、その地域においては地域MC協議会が未調整等の理由から、都道府県MC協議会がその地域に係るMCの業務を行っている場合には、都道府県MC担当責任者が地域ごとに記入してください。

2 提出方法・部数等

様式3地域調査票(C 地域MC体制に関する調査)につきましては、各地域MC担当者が記載される場合には都道府県が窓口となり、とりまとめを行ってください。
都道府県のMC担当責任者は、様式1総括調査票を1部、様式2都道府県調査票を1部と、様式3地域調査票を都道府県管内を区分した地域の数に対応する部数を揃え、一括して下記まで提出願います。

3 調査票の質問項目

各調査項目について、以下の点について留意して記入願います。

○ 様式1 総括調査票関係

- A1 地域MC協議会数につきましては、予定数も含めて記載し、括弧内にその内訳を記載してください。
また、全地域MC協議会が設置される予定日が既に決まっている場合、その期日も記載してください。
- A3 別紙の白地図に地域MC協議会が管轄する範囲を記入してください。
なお、別紙の地図以外に貴都道府県で既に同様な資料を作成している場合等については、それを添付しても差し支えありません。
- A4 都道府県MC協議会と地域MC協議会の事務の分担について、項目ごとにa,b,cのうち該当するいずれかの欄に○印を記入してください。
また、cに該当する場合には、当該事務を実施している地域MC協議会の数、都道府県MC協議会が代行している地域の数、双方の協議会ともその役割を担っておらず、当該事務が行われていない地域の数、それぞれ記入してください。

○ 様式3 地域調査関係

「C 地域MCに関する調査」については、地域MC協議会毎に提出してください。
(例えば、地域MC協議会が5ある時は、5つの調査票をご提出いただくこととなります。)
地域MCが未設置の場合には、1, 2の地域の人口及び地域の搬送件数のみ記載してください。

- C5 オンライン指示とは、医師と救急隊員との間で直接口頭で指示、指導・助言を行うことをいいます。
- C7 輸液及び気道確保については、平成14年度の実績、包括的指示下での除細動については、平成15年4月1日～10月1日までの実績について記載してください。
- C8-1) 既に実施している場合は直近の実施時期について記載してください。
- C9 C8-1)を回答した場合に、事後検証の開催状況等について記載してください。

4 提出先 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省医政局指導課
TEL 03-3595-2194
FAX 03-3503-8562
担当 中田 小原

5 提出期限
平成15年10月31日(金)

ご協力ありがとうございました

地域MC協議会管轄地図
全国道府県別

全国道府県別管轄地図

北海道	.....	P. 55
青森県	.....	P. 56
岩手県	.....	P. 57
宮城県	.....	P. 58
秋田県	.....	P. 59
山形県	.....	P. 60
福島県	.....	P. 61
茨城県	.....	P. 62
栃木県	.....	P. 63
群馬県	.....	P. 64
埼玉県	.....	P. 65
千葉県	.....	P. 66
神奈川県	.....	P. 67
新潟県	.....	P. 68
富山県	.....	P. 69
石川県	.....	P. 70
福井県	.....	P. 71
山梨県	.....	P. 72
長野県	.....	P. 73
岐阜県	.....	P. 74
静岡県	.....	P. 75
愛知県	.....	P. 76
三重県	.....	P. 77
滋賀県	.....	P. 78
京都府	.....	P. 79
大阪府	.....	P. 80
兵庫県	.....	P. 81
奈良県	.....	P. 82
和歌山県	.....	P. 83
鳥取県	.....	P. 84
島根県	.....	P. 85
岡山県	.....	P. 86
広島県	.....	P. 87
山口県	.....	P. 88
徳島県	.....	P. 89
香川県	.....	P. 90
愛媛県	.....	P. 91
高知県	.....	P. 92
福岡県	.....	P. 93
佐賀県	.....	P. 94
長崎県	.....	P. 95
熊本県	.....	P. 96
大分県	.....	P. 97
宮崎県	.....	P. 98
鹿児島県	.....	P. 99
沖縄県	.....	P. 100



秋田県 MC 協議会
能代山本地域協議会

秋田県 MC 協議会
大館鹿角地域協議会

秋田県 MC 協議会
秋田周辺地域協議会

秋田県 MC 協議会
鷹巣阿仁地域協議会

秋田県 MC 協議会
大曲仙北地域協議会

秋田県 MC 協議会
本荘由利地域協議会

秋田県 MC 協議会
横手平鹿地域協議会

秋田県 MC 協議会
湯沢雄勝地域協議会

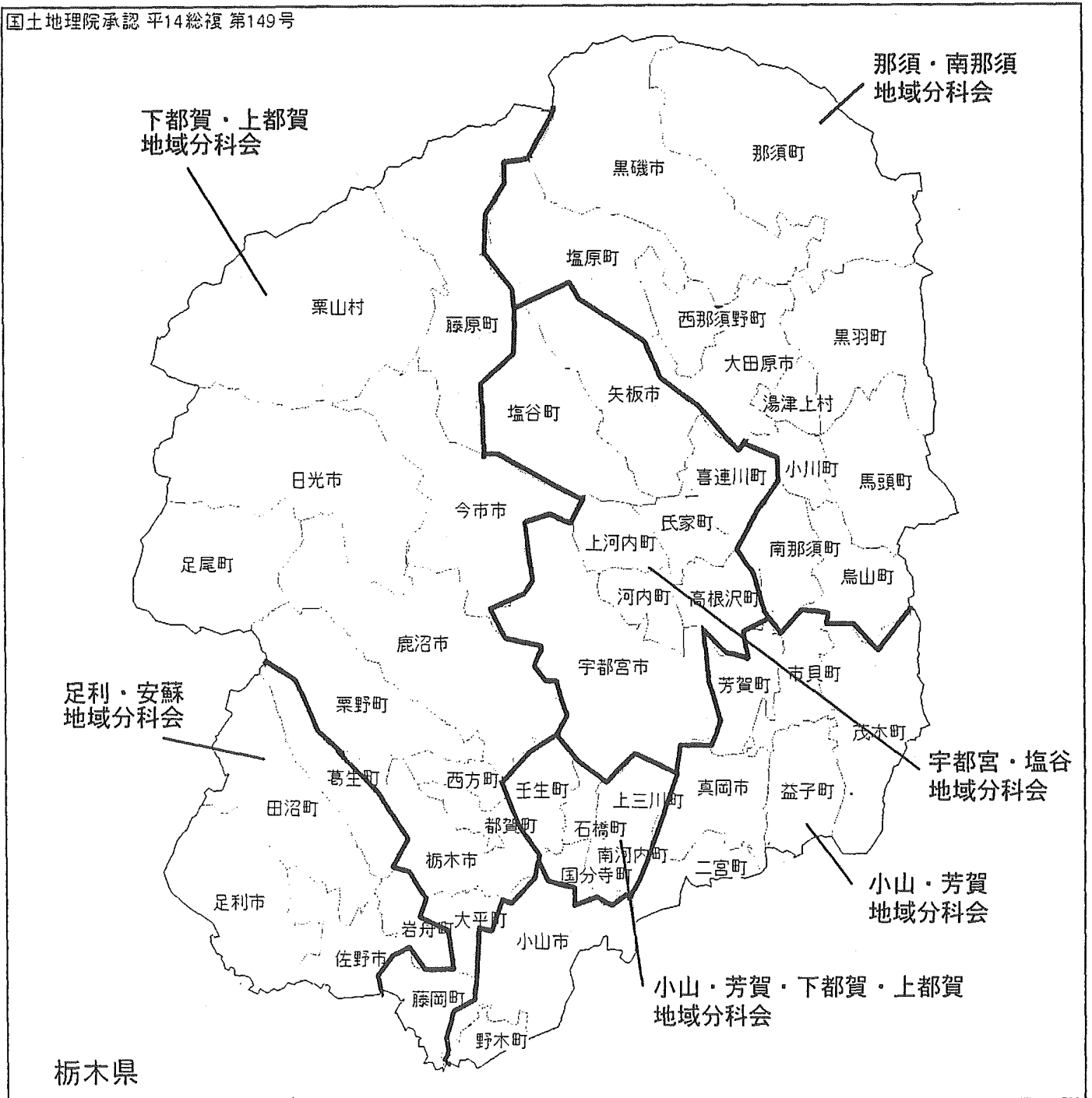
秋田県



山形県







栃木県



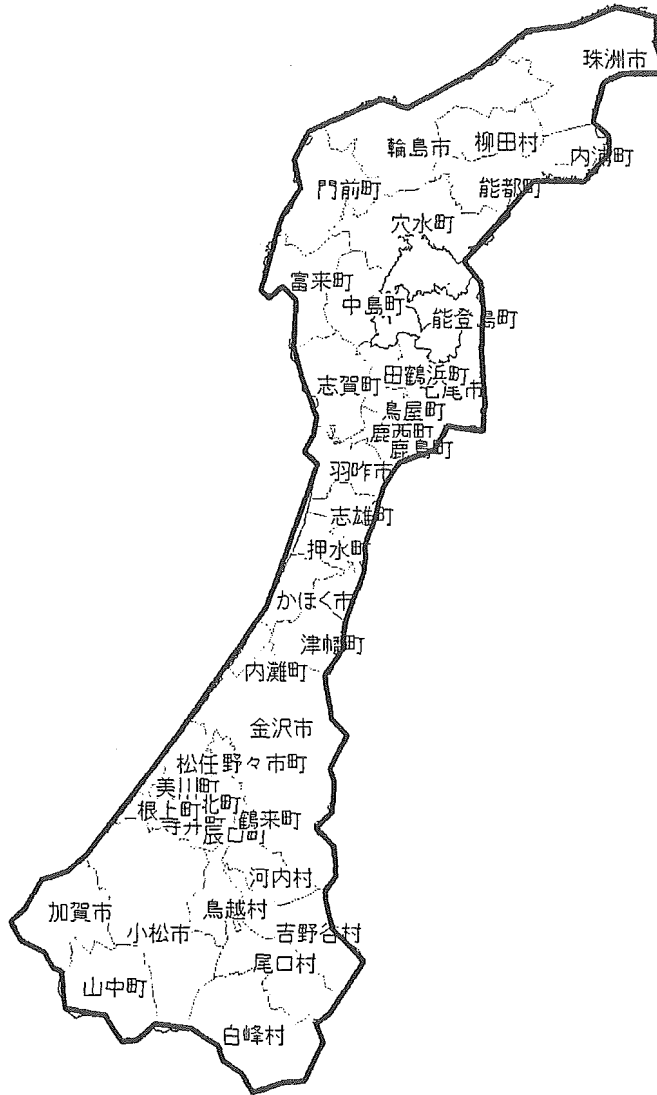




神奈川県



石川県 MC 協議会



石川県