

分娩取扱施設 管理者 殿

東京都福祉保健局医療政策部長
(公 印 省 略)

無痛分娩取扱施設の一覧作成に伴う調査について (依頼)

日頃から東京都の周産期医療対策について格段の御配慮を賜り、深く感謝申し上げます。
このたび、厚生労働省より「無痛分娩取扱施設の一覧作成について (依頼)」により調査依頼がありましたので、下記のとおり回答方、何卒よろしくお願いいたします。

記

1 送付書類

- (1) 「分娩取扱施設調査票」
- (2) 「無痛分娩取扱施設の一覧作成について (依頼)」
- (3) 「無痛分娩の安全な提供体制の構築について」

2 提出書類

「分娩取扱施設調査票」

3 提出方法

福祉保健局ホームページより Excel ファイル「分娩取扱施設調査票」をダウンロードし、
入力の上、電子データを E メールにて送付願います。

なお、送付する際のメールの件名は「無痛分娩取扱施設の一覧作成について」として
ください。

【福祉保健局ホームページアドレス】

<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/iryo/kyuukyuu/syusankiiryo/chousa.html>
(福祉保健局 > 医療・保健 > 救急・災害医療 > 周産期医療 > その他の事業等について)

4 提出期限及び提出先

平成30年5月28日 (月曜日)

E-mail: S0000299@section.metro.tokyo.jp

5 その他

- (1) 本調査は無痛分娩を取り扱わない場合でも、提出をお願いします。
- (2) 回答いただいた情報の一部 (「分娩取扱施設調査票」で※印がある項目) について、**貴施設が公表を希望する場合には、厚生労働省のウェブサイト**で公表されます。

【担当】

東京都福祉保健局医療政策部救急災害医療課 武仲 海老沼
〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
電話番号 03-5320-4378 (直通)
ファクシミリ 03-5388-1441
E-mail: S0000299@section.metro.tokyo.jp