

浜松市精神保健指定医の措置診察及び措置入院決定者の受入病院の輪番事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、精神障害のある又はその疑いのある人（以下「対象者」という。）について、迅速かつ適切な医療及び保護を図ることにより、対象者の心の健康管理を支援することを目的として、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号。以下「法」という。）第18条の規定に基づく精神保健指定医（以下「指定医」という。）及び法第19条の8の規定に基づく静岡県が設置する精神科病院に代わる施設（以下「指定病院」という。）を輪番で確保し、精神科救急医療体制の確保に協力する事業（以下「事業」という。）の実施に関し、必要な事項を定める。

(定義)

第2条 事業の対象とする「指定医」は、指定医のいる病院又は診療所のうち、事業に協力する病院又は診療所の指定医（以下「協力指定医」という。）とする。

2 事業の対象とする「指定病院」は、指定病院のうち、事業に協力する病院（以下「協力指定病院」という。）とする。

(事業の内容)

第3条 事業に協力する病院又は診療所の長は、事業の目的を達成するために、浜松市が指定する日に病院又は診療所の指定医（以下「当番医」という。）を待機させる。また輪番により当番となった当番医は、浜松市が指定する時刻、場所において、法第27条又は法第29条の2及び法第34条の規定に基づく診察を実施する。

2 輪番により当番となった協力指定病院（以下「平日当番病院」という。）は、事業の目的を達成するために、浜松市が指定する日に空床を確保することにつとめる。輪番により当番となった平日当番病院は、第29条及び法第29条の2の規定に基づく入院措置の必要な者を入院させる。

3 精神科救急医療体制の確保への協力。

(事業の実施主体)

第4条 事業の実施主体は、浜松市とする。

(承諾の確認)

第5条 浜松市は、指定医のいる病院又は診療所に対し、事業への協力の有無等を確認する。

2 浜松市は、協力が得られた病院又は診療所の長から承諾書(様式第1号)の提出を求める。

(委託契約の締結)

第6条 浜松市は、承諾の確認が得られた病院又は診療所の長と委託契約を締結する。

(輪番計画書の作成)

第7条 浜松市は、委託契約を締結した病院又は診療所の長と協議し、事業開始前に輪番計画書（様式第2号）を作成し、協力指定医及び協力指定病院その他必要な機関に周知する。

2 浜松市は、当番医、平日当番病院の変更等により輪番計画書に変更が生じた場合には、関係する機関へ速やかに周知するものとする。

(輪番の運用)

第 8 条 輪番の運用時間は、平日の昼間 (概ね午前 8 時 30 分から午後 5 時まで) とする。なお、浜松市が指定する平日以外の日においても同様とする。

2 当番医は、毎日 2 名とする。

3 平日当番病院は、毎日 1 病院とする。

4 当番医のうち 1 人は、平日当番病院に勤務する指定医と同日に重複しないよう努めなければならない。

5 浜松市は、当該当番医又は当番指定病院で対応ができないと判断したときは、他の協力指定医又は協力指定病院に協力を求めることができる。

6 当番医及び平日当番病院は、運用時間内に浜松市から連絡のあった事案について担当する。

(実績報告及び請求)

第 9 条 委託契約を締結した病院又は診療所の協力指定医、及び指定病院は、翌年度 4 月 10 日までに委託契約年度の委託事務実績報告書 (様式第 3 号) を市長に報告するとともに、同年度の委託料を請求書 (様式第 4 号) により請求するものとする。

(事業実施者の責務)

第 10 条 事業実施者は、その業務を行うに当たっては対象者の人権を尊重して行うとともに、対象者の身上及び家庭に関して知り得た秘密を守らねばならない。

(その他)

第 11 条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項については、浜松市及び委託契約を締結した病院または診療所の協力指定医、協力指定病院と協議し決定する。

附則

この要領は平成 19 年 4 月 1 日から施行する。

この要領は平成 21 年 4 月 1 日から施行する。

この要領は平成 24 年 4 月 1 日から施行する。

この要綱は平成 25 年 4 月 1 日から施行する。

この要綱は平成 29 年 4 月 1 日から施行する。

この要綱は平成 31 年 4 月 1 日から施行する。

様式第1号

承 諾 書

年 月 日付け 第 号で依頼のあった（受託した事業名）委託について、受諾いたします。

年 月 日

承 諾 者 住所又は
所在地
商号又は
名 称
代 表 者

浜松市長 様

委託事務実績報告書

年 月 日

浜松市長 様

受託者 住所又は
所在地
商号又は
名称
代表者名

年度 浜松市（受託事業名）の実施状況を次のとおり報告します。

（受託事業名称）

月	日	回数	月	日	回数
年 月			月		
月			月		
月			月		
月			年 月		
月			月		
月			月		

計 日

円 × 日 = 円

合計 円

請求書

年 月 日

浜松市長 様

請 求 者 住所又は
所在地
商号又は
名 称
代表者名

年 月 日に締結した契約により委託を受けた浜松市（受託事業名）の
委託料を請求します。

請求金額				千			円
------	--	--	--	---	--	--	---

区分	合計日数	単価	金額
(受託事業名称)	日	円	円

金融機関名			支店名	
預金科目	普通	当座	口座番号	
口座名義				