

医 政 総 発 0 9 3 0 0 0 6 号
平 成 2 0 年 1 0 月 1 日

宮城県保健福祉部長 殿

厚生労働省医政局総務課長

宮城県における診療行為に関連した死亡の調査分析モデル事業の実施について

標記事業については、平成17年度より社団法人日本内科学会への補助事業として別添資料1のとおり実施しており、準備が整った地域から順次事業を開始することとしております。

今般、貴県において、下記のとおり事業を実施する予定ですので、本事業の趣旨等をご理解いただくとともに、別添資料2を活用の上、貴管下医療機関及び関係団体等に対し、広く周知いただくようお願いいたします。

なお、事業の実施状況や運営方法などの変更などについては、(社)日本内科学会ホームページの「診療行為に関連した死亡の調査分析モデル事業 (<http://www.med-model.jp/>)」において、逐次お知らせすることとしておりますので、併せて周知いただくようお願いいたします。

記

- 対象 宮城県内の医療機関
- 調査受付窓口 〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1
東北大学病院心臓血管外科医局内
モデル事業宮城地域事務局
Tel 022-274-1871 / Fax 022-274-1872
- 受付日時 平成20年10月6日から
月～金曜日 9時～17時
(※土、日 祝祭日を除く)

以上

診療行為に関連した死亡の調査分析モデル事業 医療機関からの申請方法について

このモデル事業は、厚生労働省の補助事業として（社）日本内科学会が実施するものであり、医療機関から診療行為に関連した死亡の調査依頼を受け付け、臨床医、法医及び病理医を動員した解剖と専門医による臨床面の調査を実施し、死因究明及び再発防止策を総合的に検討することとしています。

つきましては、該当する事案が発生し、当該モデル事業に調査分析を依頼いただく場合には、次のとおり申請手続等を行ってください。

【申請の手順】

添付資料（「調査依頼の取扱規定」）をご確認いただき、次の手順で申請手続きを行ってください。

- ① 対象事案に関する証拠保全と初期の対応を行ってください。
- ② 次の文書を下記調査受付窓口宛に提出してください。
 - ・ モデル事業申請書（まず始めに提出してください。添付資料の 3 頁をご参照ください。）
 - ・ 医療機関から患者遺族への説明・同意文書（添付資料の 4 頁をご参照ください。）
 - ・ 医療機関への説明・依頼文書（添付資料の 9 頁をご参照ください。）
- ③ ご不明な点やお問い合わせについては、下記調査受付窓口にお願いします。

記

- 対象 宮城県内の医療機関
- 調査受付窓口 〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
東北大学病院心臓血管外科医局内
モデル事業宮城地域事務局
Tel 022-274-1871 / Fax 022-274-1872
- 受付日時 平成 20 年 10 月 6 日から
月～金曜日 9 時～17 時
(※土、日 祝祭日を除く)