様式 54 の 5

網膜付着組織を含む硝子体切除術 (眼内内視鏡を用いるもの)

の施設基準に係る届出書添付書類

1	屈	H	種	뎄

- 新規届出 (実績期間 月 ~ 年 月)
- 再度の届出(実績期間 年 月 ~ 年 月)
- 2 標榜診療科(施設基準に係る標榜科名を記入すること)

科

3 眼科に係る10年以上の経験を有する、定められた手術を主たる術者として 1年に併せて30例以上行った常勤医師の氏名等(少なくとも1名)

	医師の氏名	経験年数	定められた手術の症例数		
		年	例		
		年	例		
4 当該療法を行うために必要が生器・哭目の一覧					

一	
機器名(製品名)	保守管理の計画の有無
	(有 ・ 無)
	(有 ・ 無)
	(有 • 無)

[記載上の注意]

- 1 「1」は、特掲診療料施設基準通知第2の4の(3)に定めるところによるものであるこ ٥ع
- 2 「3」の定められた手術とは、「K277-2」、「K280」の「1」、「K280」 の「2」又は「K281」に掲げる手術であること。
- 3 「3」に該当する医師の氏名、勤務の様態及び勤務時間について、別添2の様式4を添付 すること。
- 4 「3」については当該手術症例一覧(実施年月日、手術名、患者の性別、年齢、主病名) を別添2の様式52により添付すること。
- 5 当該手術に用いる機器の保守管理の計画を添付すること。