

様式 22

検体検査管理加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)、(Ⅳ)  
国際標準検査管理加算

の施設基準に係る届出書添付書類

※該当する届出事項を○で囲むこと。

|  |  |
|--|--|
| 1 臨床検査を(専ら)担当する常勤医師の氏名                           |  |
| 2 常勤の臨床検査技師の人数 名                                 |  |
| 3 当該保険医療機関内で常時実施できる緊急検査に係る器具・装置等の名称・台数等          |  |
| 血液学的検査   |  |
| 生化学的検査   |  |
| 免疫学的検査   |  |
| 微生物学的検査  |  |
| 4 臨床検査の精度管理の実施の状況<br>実施している ・ 実施していない            |  |
| 5 参加している外部の精度管理事業の名称                             |  |
| 6 臨床検査の適正化に関する委員会の有無<br>有 ・ 無                    |  |
| 7 国際標準化機構が定めた臨床検査に関する国際規格に基づく技術能力の認定の有無<br>有 ・ 無 |  |

[記載上の注意]

- 「1」の常勤医師の経歴(臨床検査担当の経験、勤務状況等がわかるもの)を添付すること。なお、当該医師の勤務状況がわかる書類については、当該医師の所定労働時間のうち、検体検査の判断の補助や検体検査全般の管理・運営に携わる時間がわかるものであること。
- 「2」について、緊急検査を常時実施できる体制についての資料(従事者の勤務状況など具体的にわかるもの)を添付すること。
- 「3」について、検査項目により器具・装置等が変わる場合は検査項目ごとに器具名を記載すること。
- 「4」について、臨床検査の精度管理の実施状況の資料(実施責任者名、実施時期、実施頻度など実施状況が具体的にわかるもの)を添付すること。
- 「6」について、委員会の運営規定を添付すること。