

体外衝撃波胆石破砕術  
体外衝撃波膵石破砕術  
体外衝撃波腎・尿管結石破砕術

の施設基準に係る届出書添付書類

※ 該当する届出事項に○を付けること

当該療法 を 行 う 専 用 室	平方メートル	当該療法の 器械・器 具の名称、 台数等					
緊急時のための手術室		平方メートル					
緊急検査が可能な検査体制		( 有 ・ 無 )					
当該診療科の常勤医師の氏名等							
常勤医師 の氏名	勤務時間	胆石症に関する		膵石に関する		腎・尿管結石に関する	
		専門知識	経験年数	専門知識	経験年数	専門知識	経験年数
	時間	有・無	年	有・無	年	有・無	年
	時間	有・無	年	有・無	年	有・無	年
	時間	有・無	年	有・無	年	有・無	年
	時間	有・無	年	有・無	年	有・無	年
	時間	有・無	年	有・無	年	有・無	年
	時間	有・無	年	有・無	年	有・無	年
常時(午前0時より午後12時までの間) 待機医師			日勤 名 当直 名 その他 ( ) 名				
当該医療機関内で常時(午前0時より午後12時までの間)実施できる検査に係る機器							
検 査	一般的名称		承認番号		台 数		
生 化 学 的 検 査							
血 液 学 的 検 査							
微 生 物 学 的 検 査							
画 像 診 断							
内視鏡的治療が可能な体制			有 ・ 無				

[記載上の注意]

- 1 「常勤医師」の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記入すること。
- 2 当該治療が行われる専用の施設の平面図を添付すること。
- 3 当該地域における必要性を記載した理由書を添付すること。
- 4 当該届出は、病院である保険医療機関のみ可能であること。
- 5 「内視鏡的治療が可能な体制」については、体外衝撃波碎石破碎術の届出を行う場合に記載すること。