

## 様式 65 の 5

- ・腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術・腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術・腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術・腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術
- ・腹腔鏡下小切開副腎摘出術・腹腔鏡下小切開腎部分切除術
- ・腹腔鏡下小切開腎摘出術
- ・腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術
- ・腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術
- ・腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術
- ・腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術

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 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）  |   |               |
| 2 以下の手術について、術者として、合わせて 20 例以上の経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（2 名以上）   |   |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・腹腔鏡下骨盤内リンパ節群郭清術</li> <li>・腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術</li> <li>・腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術</li> <li>・腹腔鏡下後腹膜腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下腎摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開腎摘出術</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・腹腔鏡下副腎摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開副腎摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術</li> </ul> |               |
| 常勤医師の氏名   | 勤務時間  | 2 に示す手術の経験症例数 |
|   | 時間  | 例             |
|   | 時間  | 例             |
|   | 時間  | 例             |
| 3 当該手術に習熟した医師の指導の下に、術者として 10 例以上実施した経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（1 名以上）   |   |               |
| 常勤医師の氏名   | 勤務時間  | 当該手術の経験症例数    |
|   | 時間  | 例             |
|   | 時間  | 例             |
| 4 当該保険医療機関における当該手術の実施症例数（10 例以上）  |   |               |
| 例   |   |               |

〔記載上の注意〕

- 1 「2」及び「3」の泌尿器科を担当する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）を記載すること。
- 2 「2」から「4」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。
- 3 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。