BRCA1/2遺伝子検査

腫瘍細胞を検体とするもの 血液を検体とするもの
の施設基準に係る届出書添付書類

	※該当する届出事項を〇で囲むこと。					
	経験を5年以上有する常勤医師又は	産婦人科及び婦	人科腫瘍の専門的な研修の経			
験を合わせて	6年以上有する常勤医師に係る事項					
診療科名	常勤医師の氏名	勤務時間	当該診療科の経験年数			
		時間	年			
		다. P9	年			
		時間	+			
2 化学療法の経験を5年以上有する常勤医師又は乳腺外科の専門的な研修の経験を5年以上有する常勤医師に係る事項						
診療科名	常勤医師の氏名	勤務時間	当該診療科の経験年数			
		時間	年			
		-1				
		時間	年			
3 化学療法の経験を5年以上有する常勤医師又は膵腫瘍について専門の知識及び5年以上の経験を有する常勤医師に係る事項						
診療科名	常勤医師の氏名	勤務時間	当該診療科の経験年数			
		時間	年 - -			
		時間	年 			
4 化学療法の経験を5年以上有する常勤医師又は泌尿器科について専門の知識及び5年以上の 経験を有する党勤医師に係る事項						

診療科名	常勤医師の氏名	勤務時間	当該診療科の経験年数
		時間	年
		時間	年

5 遺伝カウンセリング加算の施設基準の届出の有無

(有・無)

当該届出を行っている連携保険医療機関名

[記載上の注意]

- 1 腫瘍細胞を検体とするものについて、卵巣癌患者に対して、抗悪性腫瘍剤による治療法の 選択を目的として実施する場合には「1」、前立腺癌患者に対して、抗悪性腫瘍剤による治 療法の選択を目的として実施する場合には「4」を記入すること。
- 2 血液を検体とするものについて、卵巣癌患者に対して、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として実施する場合には「1」、乳癌患者に対して、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として実施する場合には「2」、膵癌患者に対して、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として実施する場合には「3」、前立腺癌患者に対して、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として実施する場合には「4」、乳癌又は卵巣癌患者に対して、遺伝性乳癌卵巣癌症候群の診断を目的として実施する場合には、「1」又は「2」のいずれかを記入すること。
- 3 「1」から「4」までの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。
- 4 「5」については、当該保険医療機関が遺伝カウンセリング加算の施設基準に係る届出を 行っておらず、当該届出を行っている保険医療機関との連携体制が整備されている場合に は、当該連携保険医療機関名を記入すること。その場合、当該連携体制を示す文書を添付す ること。