

{

 口腔病理診断管理加算 1
 口腔病理診断管理加算 2

}
 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 口腔病理診断を専ら担当する常勤歯科医師又は医師の氏名等 | | |
| 常勤歯科医師又は医師の氏名（職種） | 勤務時間 | 経験年数 |
| | 時間 | 年 |
| | 時間 | 年 |
| | 時間 | 年 |
| 2 年間の剖検数・検体数等 | | |
| ① 剖検 | 件 | |
| ② 病理組織標本作製 （術中迅速病理標本作製を含む） | 件 | |
| ③ 細胞診（術中迅速細胞診を含む） | 件 | |
| 3 臨床医及び病理医が参加し、個別の剖検例について病理学的見地から検討を行うための会合（C P C : Clinicopathological Conference）の開催実績 | | |
| ① 開催年月日 | 年 | 月 日 |
| ② 開催年月日 | 年 | 月 日 |
| ③ 開催年月日 | 年 | 月 日 |
| ④ 開催年月日 | 年 | 月 日 |
| ⑤ 開催年月日 | 年 | 月 日 |
| ⑥ 開催年月日 | 年 | 月 日 |

〔記載上の注意〕

- 1 「1」の常勤歯科医師又は医師については、該当するすべての歯科医師又は医師について記載すること。また、当該歯科医師又は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 「2」の剖検については届出前1年間の件数、口腔病理組織標本作製及び細胞診については、届出前1年間の算定回数を記載すること。
- 3 「3」については、届出前1年間の開催年月日を全て記入すること。
- 4 口腔病理診断管理加算1の届出を行う場合にあっては、「3」は記載しなくてよいこと。