

**腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）
の施設基準に係る届出書添付書類**

| | | |
|--|------|---|
| 1 届出種別 ・新規届出（実績期間 年 月～ 年 月） ・再度の届出（実績期間 年 月～ 年 月） | | |
| 2 標榜診療科名（施設基準に係る標榜科名を記入すること。） <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">科 科</div> | | |
| 3 当該保険医療機関において１年間に実施した肝切除術又は腹腔鏡下肝切除術症例数 <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">例</div> | | |
| 4 消化器外科の常勤医師の氏名等（３名以上） | | |
| 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 消化器外科の経験年数 （少なくとも1名は5年以上） |
| | 時間 | 年 |
| | 時間 | 年 |
| | 時間 | 年 |
| 5 病理部門の病理医氏名 | | |
| 6 緊急手術が可能な体制 | | 有 ・ 無 |

[記載上の注意]

- 1 「３」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。
- 2 「４」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。
- 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。