

様式 67 の 2 の 3

腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術の施設基準に係る届出書添付書類

1 当該保険医療機関において 1 年間に実施した膵臓に係る手術症例数 (「K698」、「K700」、「K700-2」、「K700-3」、「K701」、「K702」、 「K702-2」、「K703」、「K703-2」及び「K704」の合計数)				例
2 1のうち、膵頭十二指腸切除術症例数				例
3 当該保険医療機関において 1 年間に実施した腹腔鏡手術症例数				例
4 当該保険医療機関において 1 年間に実施した胆嚢摘出術を除く腹腔鏡下上腹部手術 症例数 (腹腔鏡下の肝臓・胆のう・膵臓・胃・食道・脾臓に係る手術の合計数)				例
5 腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術又は腹腔鏡下膵体尾部切除術について術者として20例以上の 経験を有する常勤医師の氏名等				
常勤医師の氏名		腹腔鏡下膵頭部腫瘍切 除術の経験症例数	腹腔鏡下膵体尾部切 除術の経験症例数	
		例	例	
		例	例	
6 標榜診療科名 (施設基準に係る標榜科名を記入すること。)				
科				
7 病理部門の病理医氏名				
8 外科又は消化器外科の常勤医師の氏名等 (5 名以上)				
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 (少なくとも 1 名は15年以上)	
		時間	年	
		時間	年	
		時間	年	
		時間	年	

		時間	年
		時間	年
		時間	年
9 学会との連携体制		有	無

[記載上の注意]

- 1 「1」、「2」、「3」、「4」及び「5」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 「8」の外科又は消化器外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）を記入すること。