腹腔鏡下十二指腸局所切除術 (内視鏡処置を併施するもの) の施設基準に係る届出書添付書類

| 1 当該医療機関における胃悪性腫瘍に係る手術の年間実施症例数 | | | | |
|---|--------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | 例 |
| 2 当該医療機関における腹腔鏡手術の年間実施症例数 | | | | |
| | | | | 例 |
| 3 当該医療機関における | | 場切除術の年間実施 | | |
| | | | | 例 |
| 4 当該医療機関における | 。 お膜下層剥離 | がある はまた はまた はまた はまた はまた はまた はっぱい また はっぱい はいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま はい | ————————————————————————————————————— | |
| | | | | 例 |
| 5 標榜診療科(施設基準 | - 隼に係る標榜科 | 名を記入すること | :。) | _ |
| | | | | 科 |
| | | | | 科 |
| | | | | 科 |
| | | | | ————科——— I |
| 6 外科又は消化器外 科の常勤医師の氏名 等(外科又は消化器外 科について5年以上 の経験を有する者が 2名以上、そのうち10 年以上の経験を有す る者が1名以上) | 沙底钉力 | 労勘医師の氏々 | 盐效吐明 | 当該診療科の |
| | 診療科名 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 経験年数 |
| | | | | |
| | | | 時間 | 年 |
| | | | | |
| | | | 時間 | _ |
| | | | | 年 |
| | | | | |
| | | | 時間 | 年 |
| | | | | |
| ┃ ┃7 消化管内視鏡手術 | 常勤医師の氏名 | | 勤務時間 勤務時間 | 消化管内視鏡手術 |
| について5年以上の | | | | の経験年数 |
| 経験を有する常勤医 | | | | |
| 師の氏名等 | | | 時間 | 年 |
| 8 緊急手術が可能な体制 | <u> </u> | | · 有 · | ····································· |
| O 未心丁門ル.可能な仲則 (| | | \ H | //// / |

[記載上の注意]

- 1 「1」から「4」については、当該症例一覧(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** 「**6」及び「7」の常勤医師の勤務時間欄に**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。