

生体腎移植術の施設基準に係る届出書添付書類

<p>1 届出種別</p> <p>・ 新規届出 (実績期間 年 月～ 年 月)</p> <p>・ 再度の届出 (実績期間 年 月～ 年 月)</p>																			
<p>2 標榜診療科 (当該手術を担当する科名)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">科</p>																			
<p>3 腎尿路系手術 (K 7 5 7 から K 8 2 3 - 2 まで) の実施数</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">例</p>																			
<p>4 生体腎移植術を担当する診療科の医師の氏名等 (2 名以上)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">常勤医師の氏名</th> <th style="width: 25%;">診療科名</th> <th style="width: 25%;">死体腎移植の経験症例数</th> <th style="width: 25%;">生体腎移植の経験症例数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				常勤医師の氏名	診療科名	死体腎移植の経験症例数	生体腎移植の経験症例数												
常勤医師の氏名	診療科名	死体腎移植の経験症例数	生体腎移植の経験症例数																

[記載上の注意]

- 1 「1」は特掲診療料施設基準通知第2の4の(3)に定めるところによるものであること。
- 2 「3」は、新規届出の場合には実績期間内に5例以上、再度の届出の場合には実績期間内に10例以上が必要であること。また、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。
- 3 「4」は、次の常勤医師について記載すること。
 - ・生体腎移植術を担当する診療科の常勤医師
 - ・生体腎移植術を担当する診療科の常勤医師のうち、死体腎移植の経験を有する常勤医師
 - ・生体腎移植術を担当する診療科の常勤医師のうち、生体腎移植術の経験を有する常勤医師また、当該常勤医師の経歴（当該病院での勤務期間がわかるもの）を添付すること。
- 4 世界保健機関「ヒト臓器移植に関する指針」、国際移植学会倫理指針、日本移植学会倫理指針及び日本移植学会「生体腎移植ガイドライン」を遵守する旨の文書（様式任意）を添付すること。
- 5 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。