ウイルス・細菌核酸多項目同時検出の施設基準に係る届出書添付書類

1 当該保険医療機関 において算定してい る管理料等 (該当するものに〇) (複数可)	 () 救命救急入院料の「1」 () 救命救急入院料の「2」 () 救命救急入院料の「3」 () 救命救急入院料の「4」 () 特定集中治療室管理料の「1」 () 特定集中治療室管理料の「3」 () 特定集中治療室管理料の「4」 () 小児特定集中治療室管理料の「1」 () 小児特定集中治療室管理料の「2」 () 新生児特定集中治療室管理料の「2」 () 新生児特定集中治療室管理料の「2」 () 総合周産期特定集中治療室管理料の「2」 			
	常勤医師の氏名	該当する 経験分野	勤務時間	当該分野の 経験年数
2 当該保険医療機関		・感染症診療	時間	年
において感染症に係		• 臨床検査	H) [H]	_
る診療を専ら担当す		• 感染症診療	時間	年
る常勤の医師又は臨		・臨床検査		
床検査を専ら担当す		• 感染症診療	時間	年
る常勤の医師の氏名		・臨床検査		
等		• 感染症診療	時間	年
		・臨床検査		+
		• 感染症診療	n±.88	年
		• 臨床検査	時間	

[記載上の注意]

- 1 「2」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。
- 2 「2」の該当する経験分野については、該当するものに〇印をつけること。