## 胸腔鏡下拡大胸腺摘出術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) の施設基準に係る届出書添付書類

1 胸腔鏡下拡大胸腺摘出術 若しくは胸腔鏡下縦隔悪性 腫瘍手術、胸腔鏡下良性縦 隔腫瘍手術又は胸腔鏡下肺	常勤医師の氏	名	勤務時間		当該手術の術者としての経験症例数		
悪性腫瘍手術(全て内視鏡手術用支援機器を用いる場			時間		例		
合に限る)を術者として合計10例以上実施した経験を 有する常勤医師の氏名等			時間		例		
2 当該医療機関における胸腺関連疾患に係る手術の年間実施症例数							
例 そのうち、胸腔鏡下手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合を含む。)の 年間実施症例数 例							
3 標榜診療科(施設基準に係る標榜科名を記入すること。) 科 科							
4 呼吸器外科の常勤医師の 氏名等(呼吸器外科につい 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)	常勤医師の氏名		勤務時間		呼吸器外科の 経験年数		
			時間				年
			時間				年
			時間				年
5 緊急手術が可能な体制			(有	-	無	)	
6 常勤の臨床工学技士の氏名							
7 保守管理の計画			(有		無	)	

## [記載上の注意]

- 1 「1」及び「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。
- 2 「1」及び「2」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。

- 3 「7」については、当該手術に用いる機器の保守管理の計画書を添付すること。
- 4 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。